

SISTEMA MUSCULAR Y OSEO

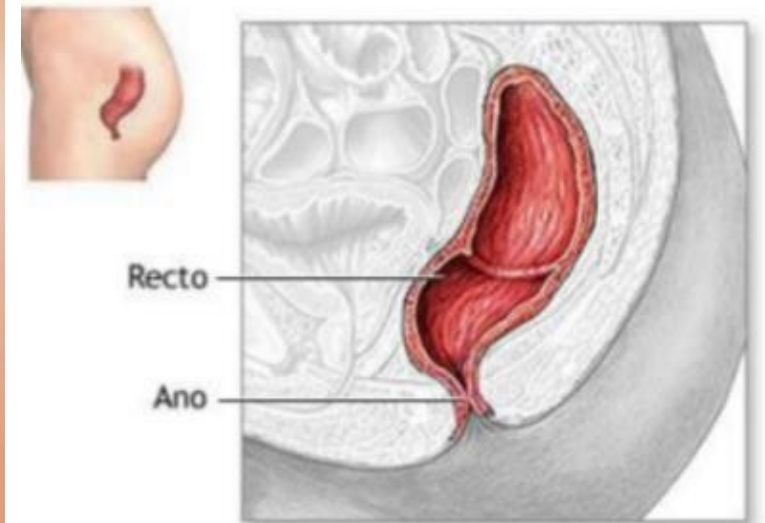
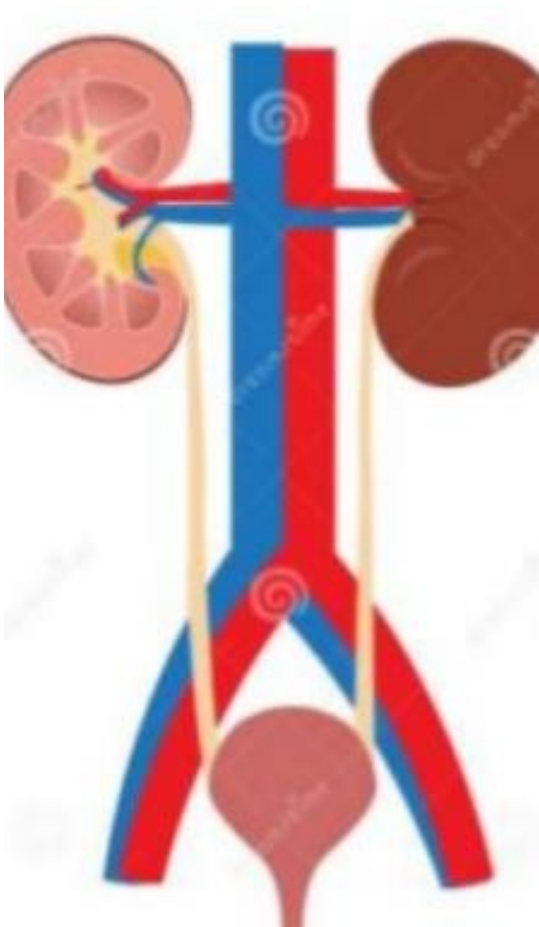
Dra. Ligia Yadira Saltos Gutiérrez

GINECO-OBSTERA

HGOIA

PELVIS

La Pelvis es un espacio que se continúa con la cavidad abdominal.
Contiene los órganos de distintos sistemas.



PELVIS ÓSEA

○ Formación:

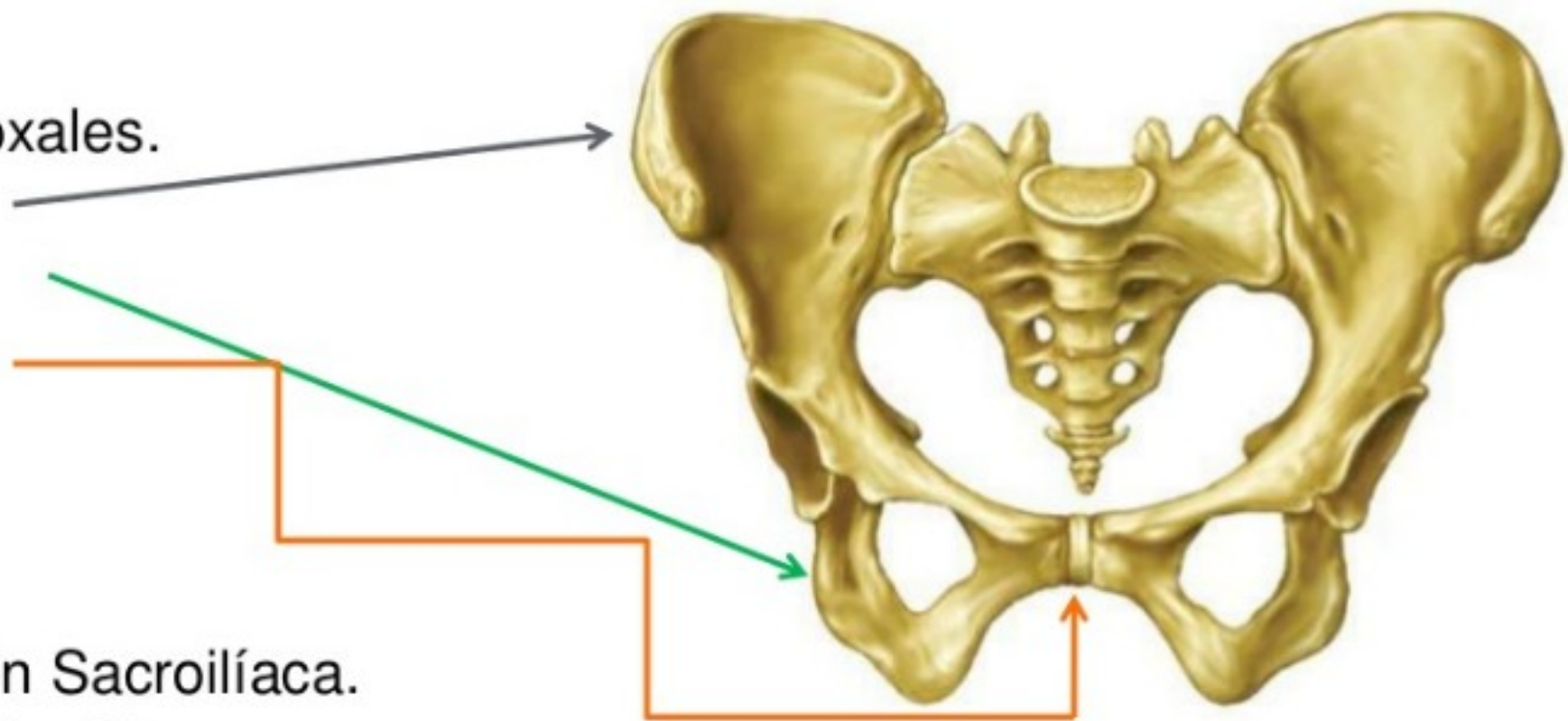
- Huesos coxales.
 - Ílion.
 - Isquion.
 - Pubis.
- Sacro.
- Coccix.

○ Unión:

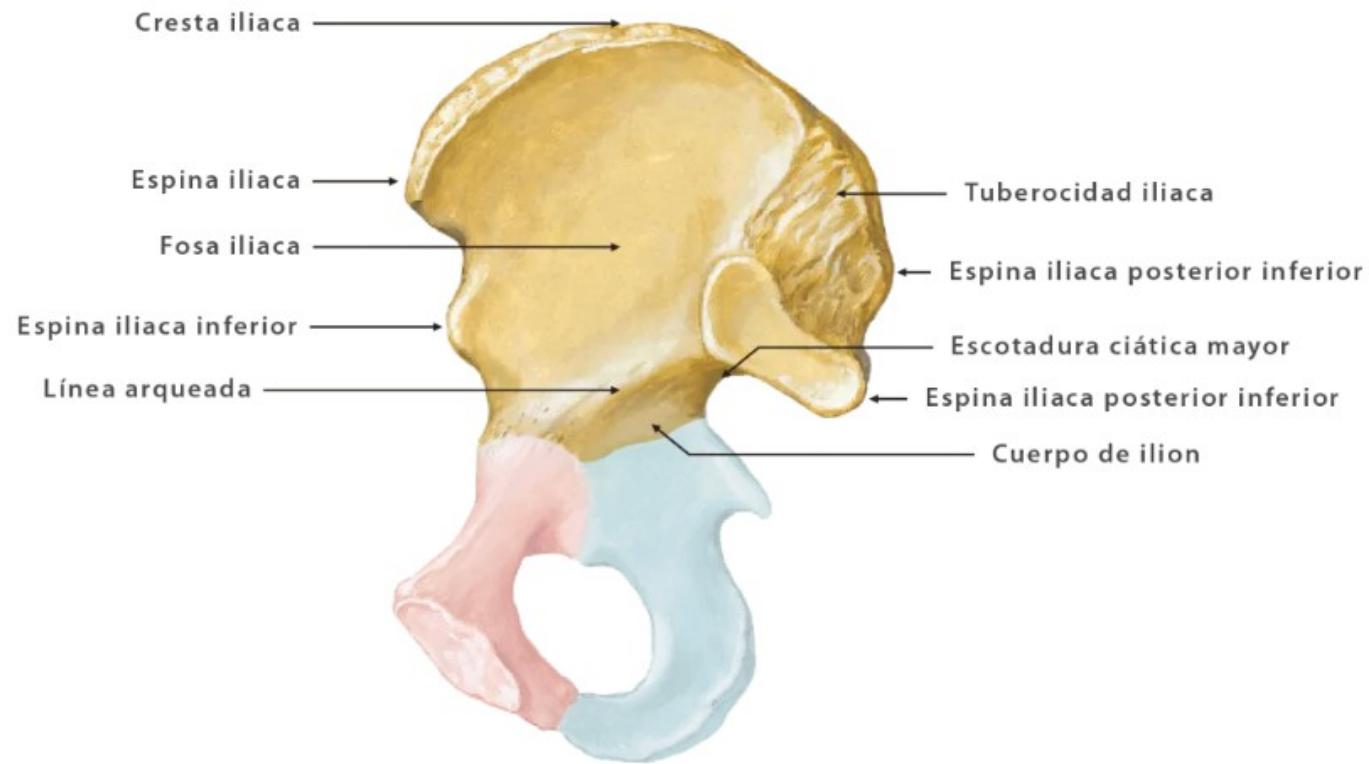
- Articulación Sacroilíaca.
- Sínfisis del pubis.

○ División:

- Mayor = Falsa.
- Menor = Verdadera.



EL ILION



Parte más grande del coxal y contribuye a formar parte superior del acetábulo.

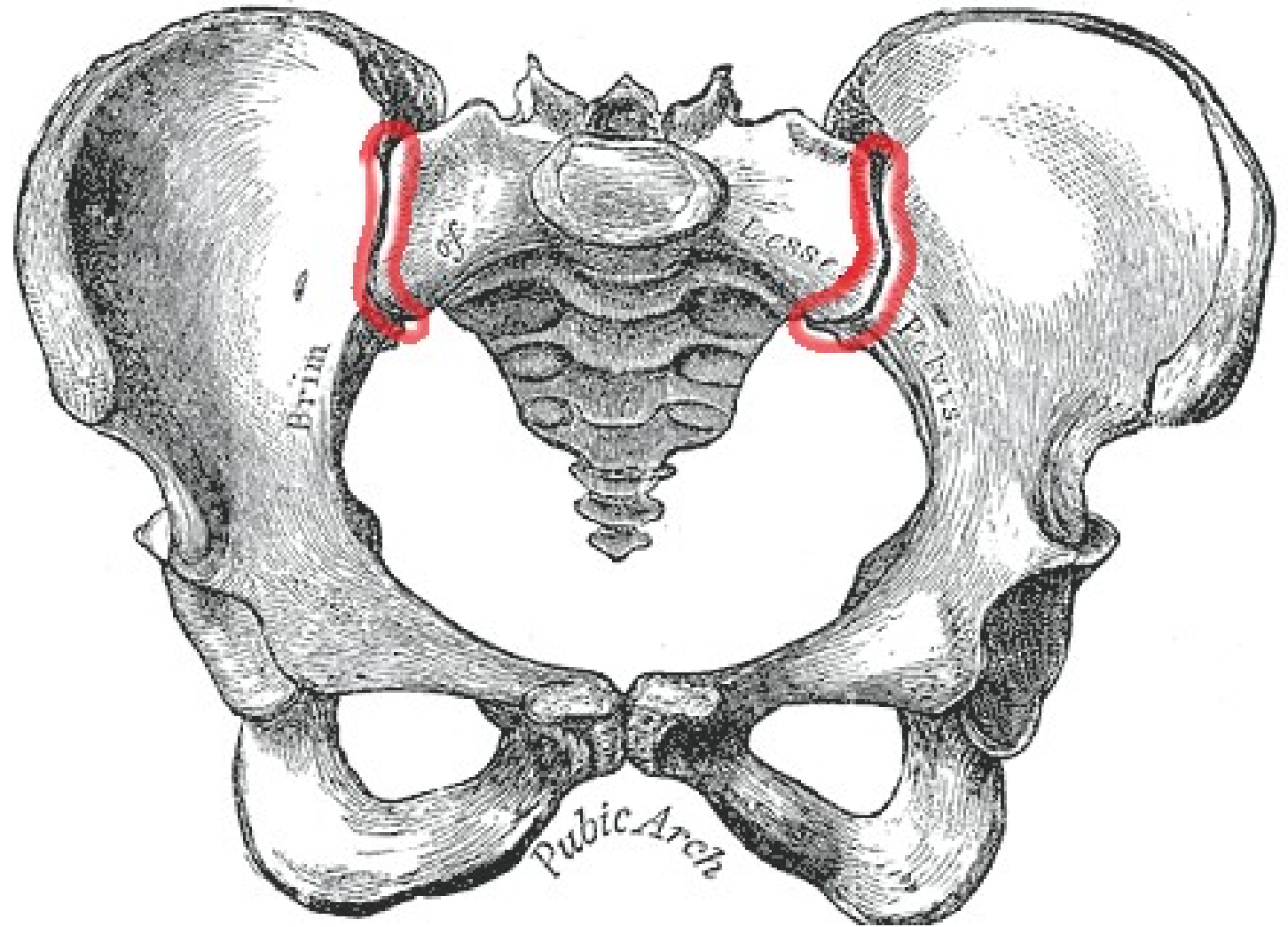
Porciones:

Cuerpo : une al pubis y el isquion para formar el acetábulo.

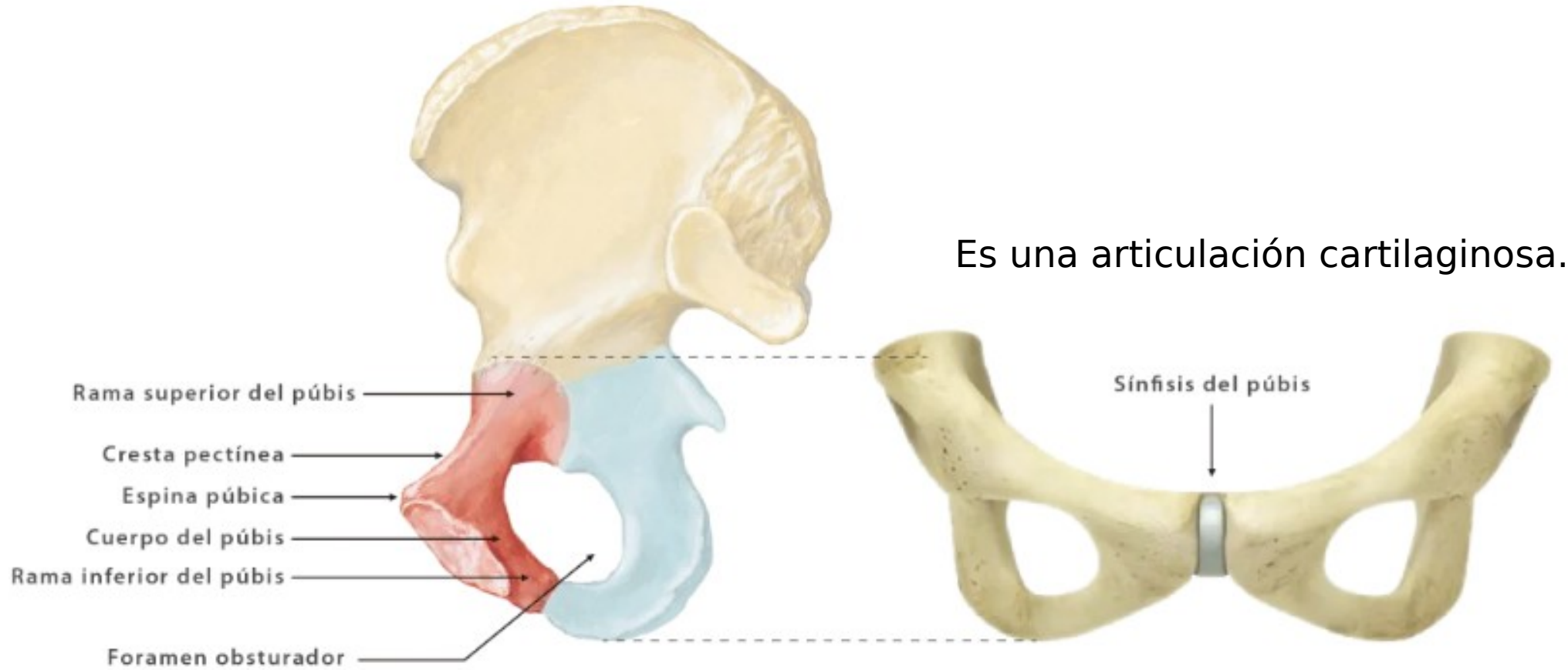
Ala : proporcionan amplias superficies para la inserción de músculos.

HUESOS Y ARTICULACIONES DE LA PELVIS

El lón se articula con el sacro en la parte posterior, en la articulación sacroliliaca. Es una articulación sinovial.



EL PUBIS



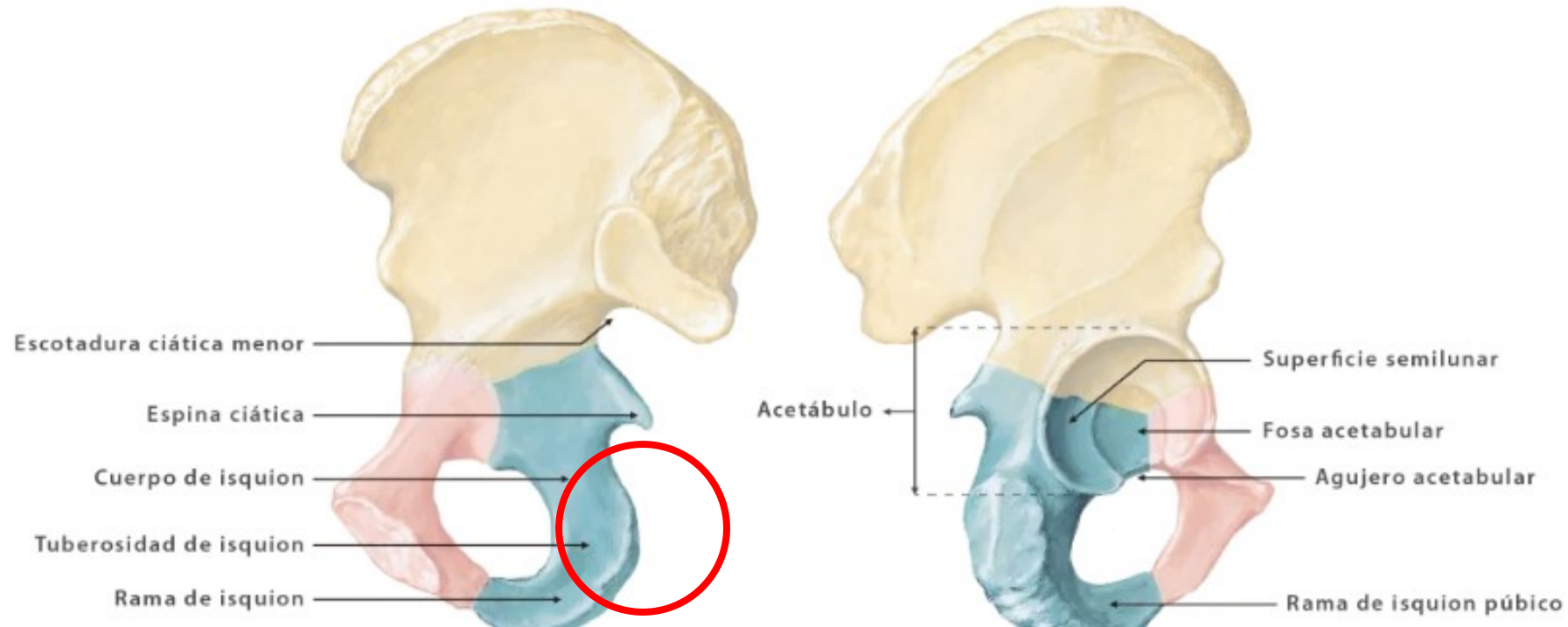
Es una articulación cartilaginosa.

Es la parte anterior e inferior del hueso coxal.

Los huesos coxales se articulan en su porción ventral en **la sínfisis del pubis**

EL ISQUION

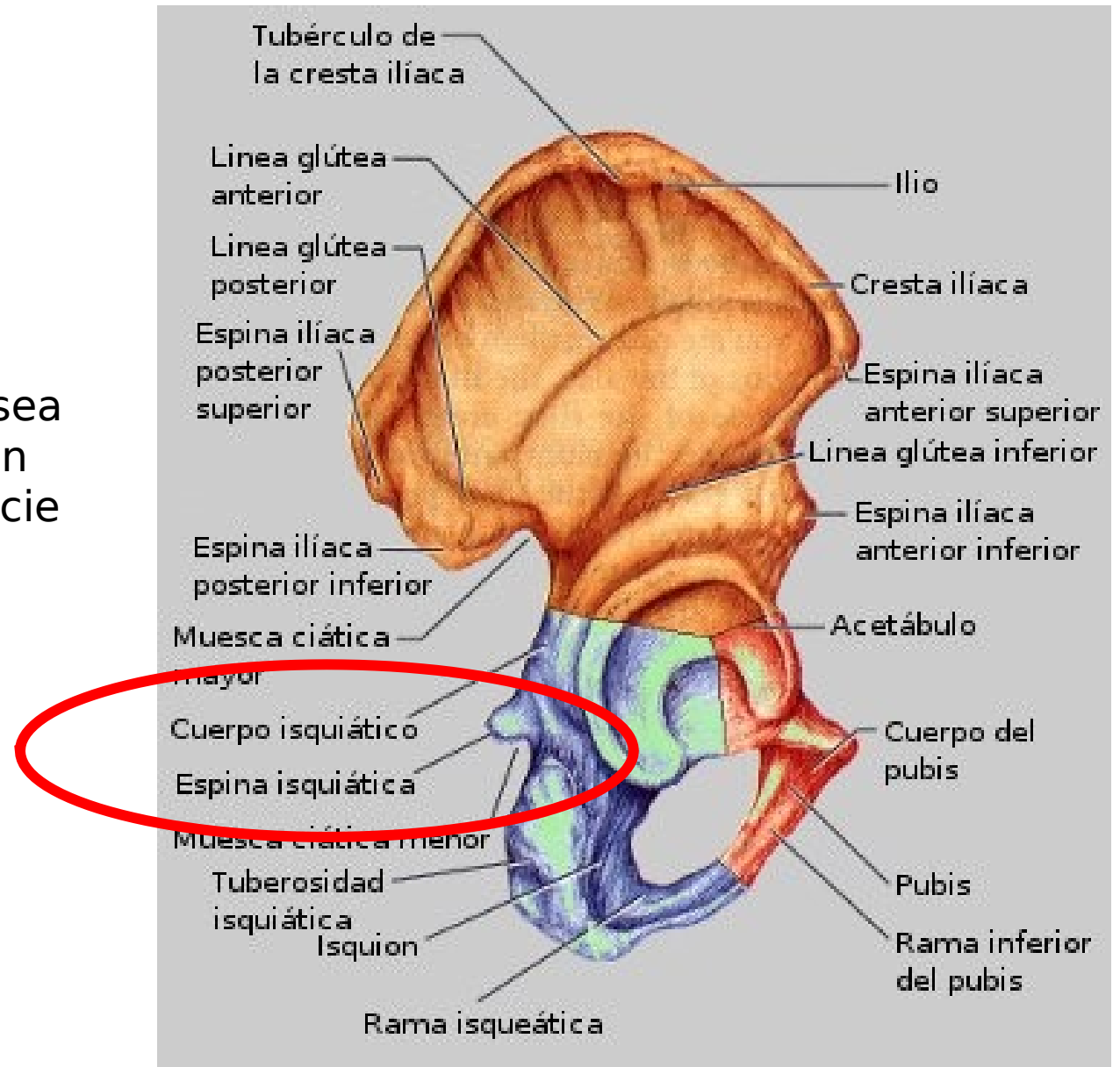
Es la parte posterior e inferior del hueso coxal.



La característica más prominente es la tuberosidad isquiática.

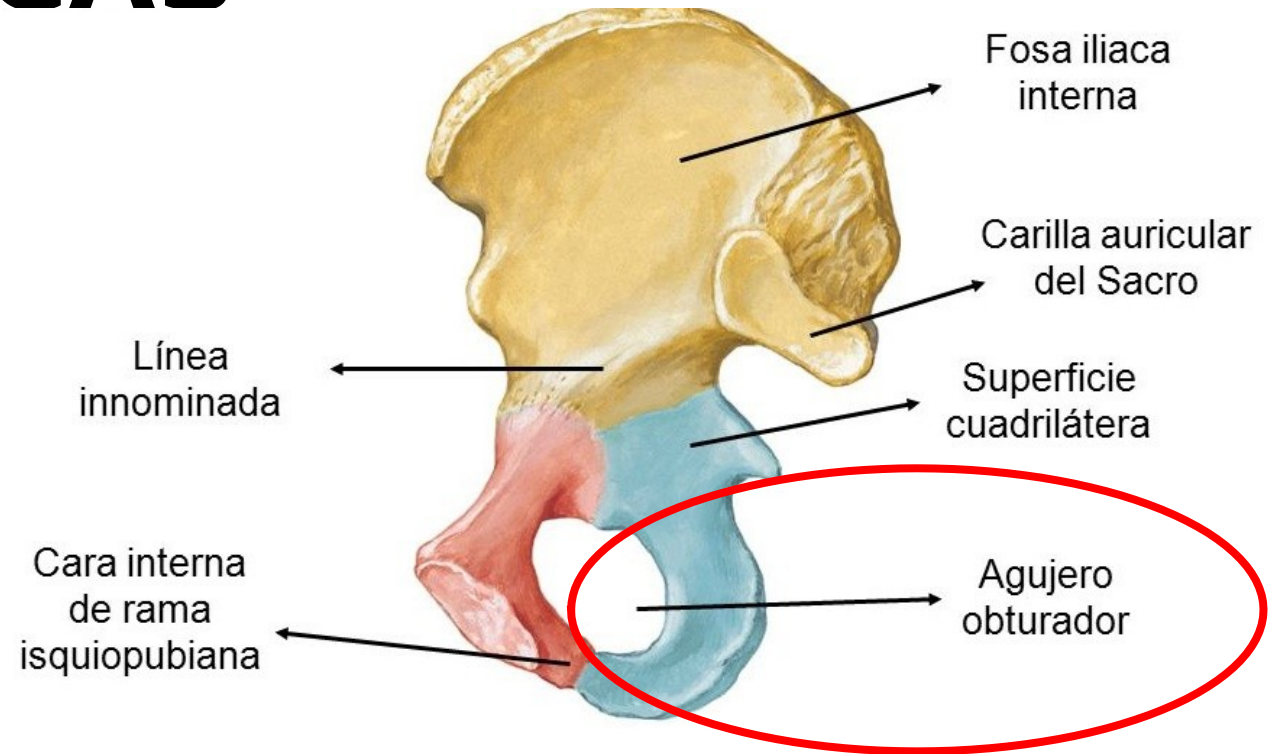
HUESOS Y ARTICULACIONES DE LA PELVIS

Las espinas isquiáticas son prominencias ósea de importancia clínica que se proyectan en sentido posteromedial a partir de la superficie interna del isquion, a nivel de la quinta vértebra sacra.



ABERTURAS PELVICAS

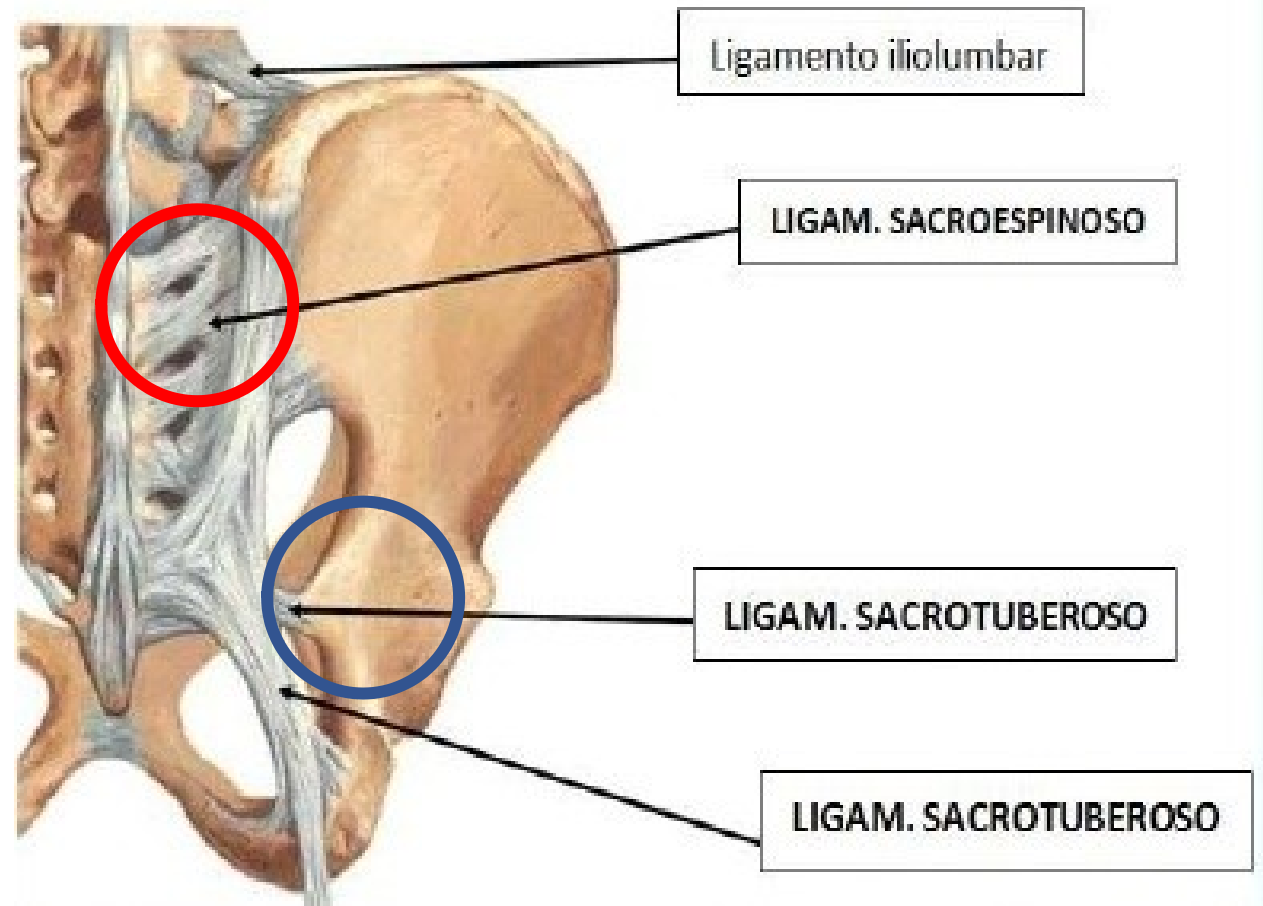
Agujero obturador orificio grande entre el isquion y el pubis, esta ocupado por la **membrana obturatriz**.

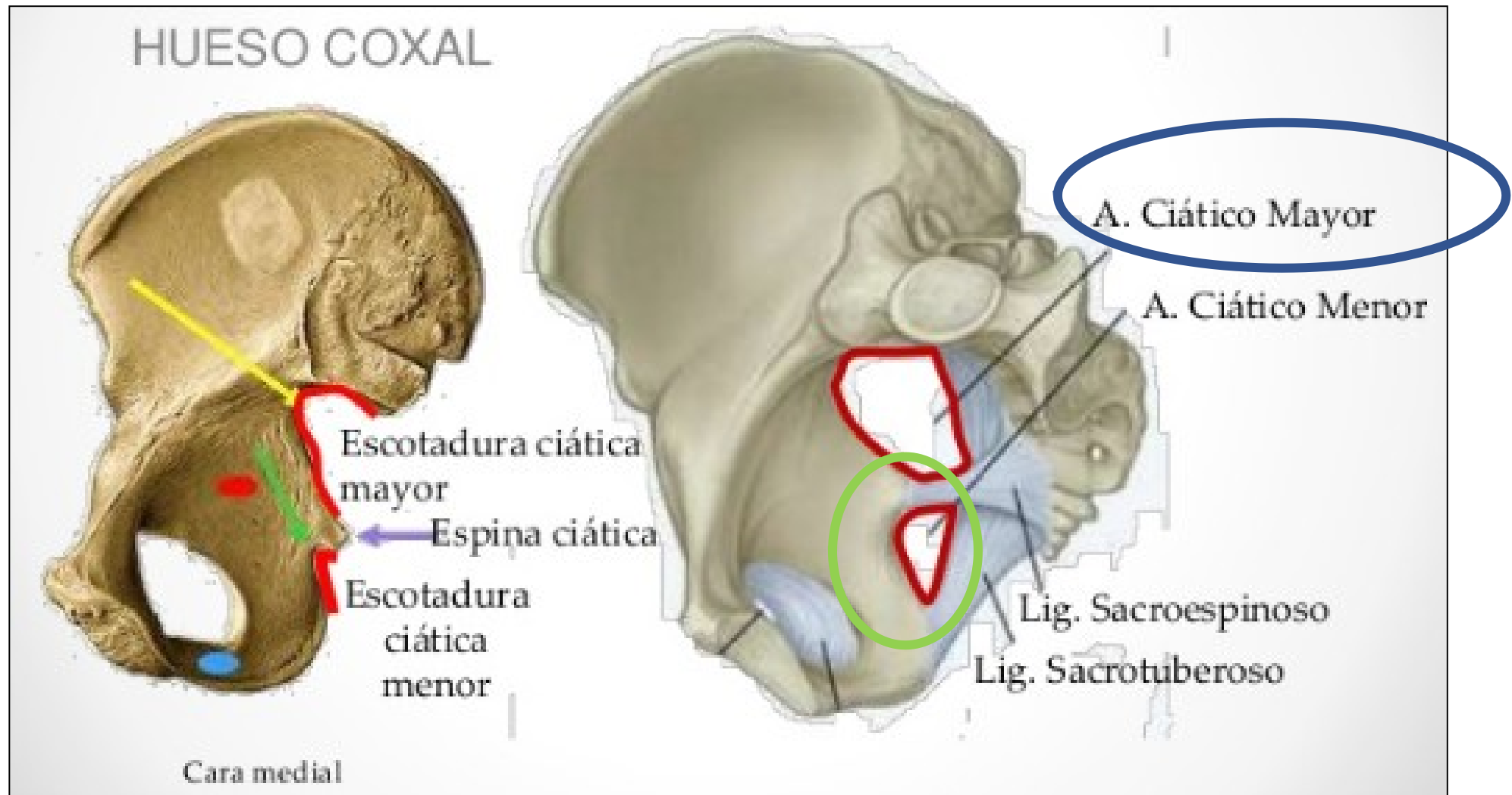


En la parte superior de esta membrana una pequeña abertura **conducto del obturador** permite el paso del paquete neurovascular obturador hacia el compartimento medial (aductor) del muslo.

ABERTURAS PELVICAS

Dos ligamentos accesorios importantes **el sacroespinoso y el sacrotuberoso** dividen las hendiduras ciática mayor y menor del isquion en el **agujero ciático mayor y agujero ciático menor**.

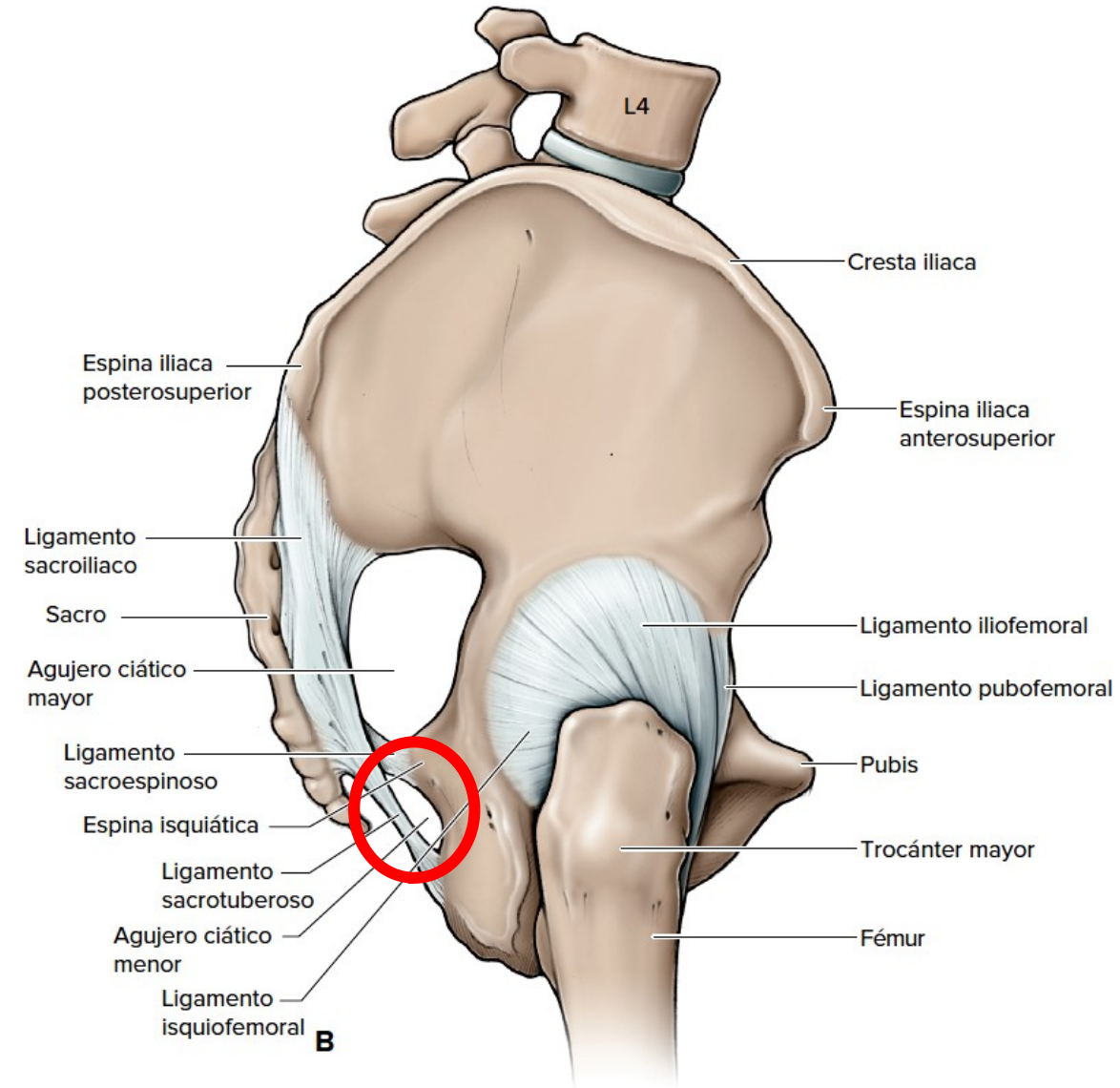




El músculo piriforme, los vasos pudendos internos y glúteos superiores e inferiores, el nervio ciático y pudendo y otras ramas del plexo nervioso sacro pasan por el agujero ciático mayor muy próximos a las espinas isquiáticas.

ABERTURAS PELVICAS

Los vasos pudendos internos, nervio pudendo y el tendón interno del obturador pasan por el **agujero ciático menor**.



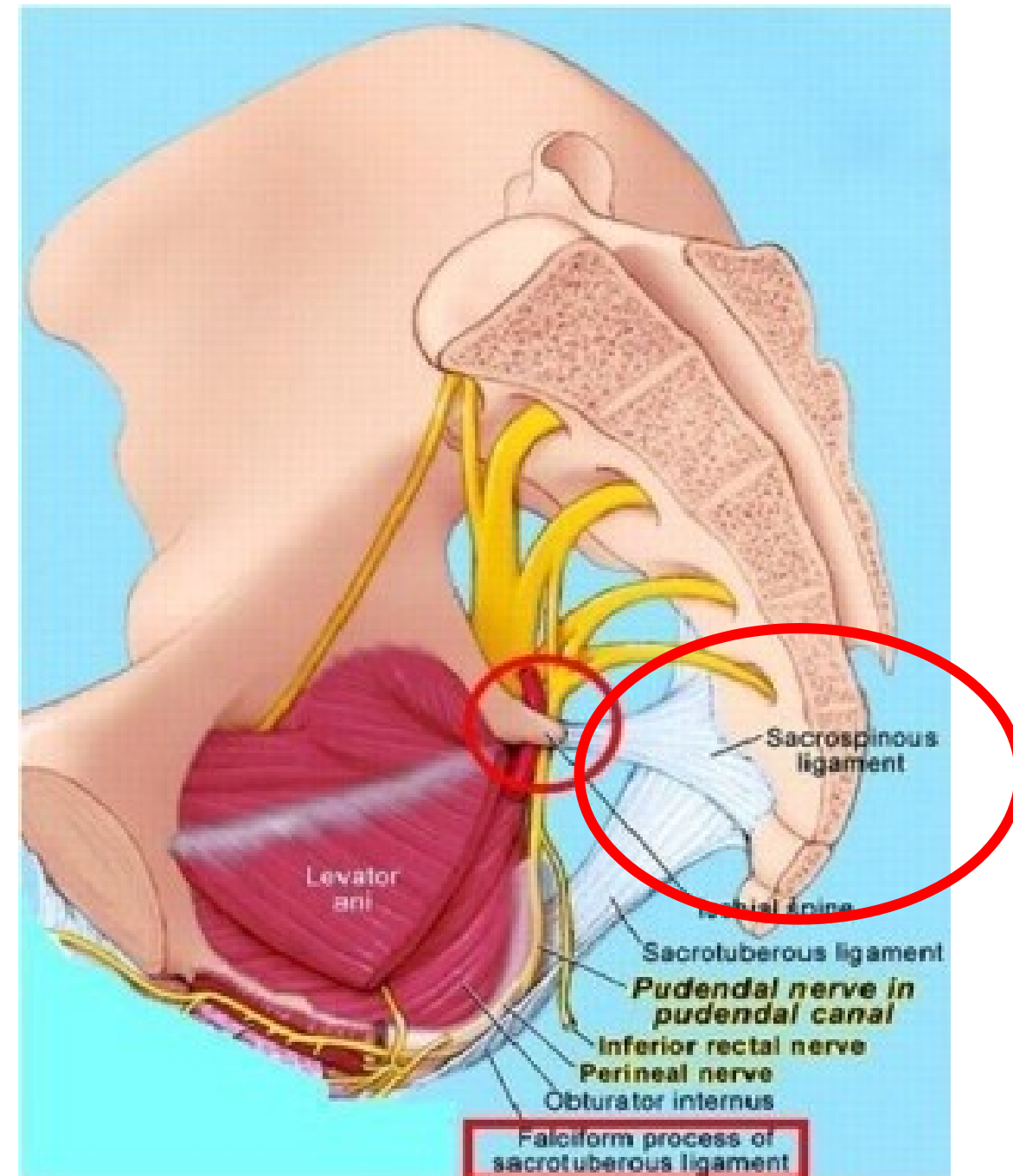
LIGAMENTOS

Van desde estructuras de tejido conjuntivo que soportan la pelvis ósea y los órganos pélvicos, hasta los músculos lisos y tejido areolar laxo que no dan sostén significativo.

Ligamentos sacroespinosos.

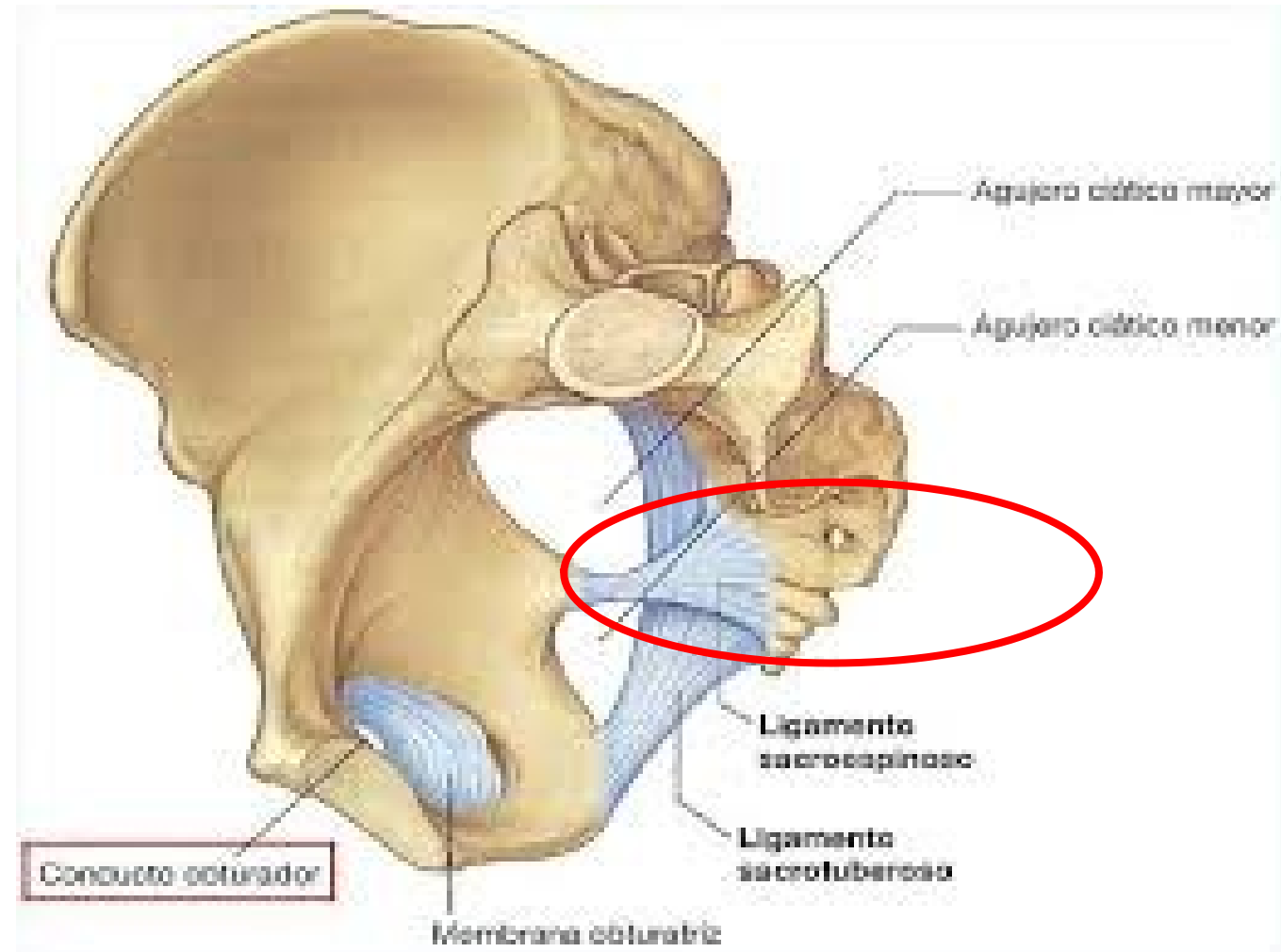
Ligamentos sacrotuberosos

Longitudinal anterior del sacro tejido conjuntivo denso que une estructuras óseas y contribuye a la **estabilidad de la pelvis ósea.**

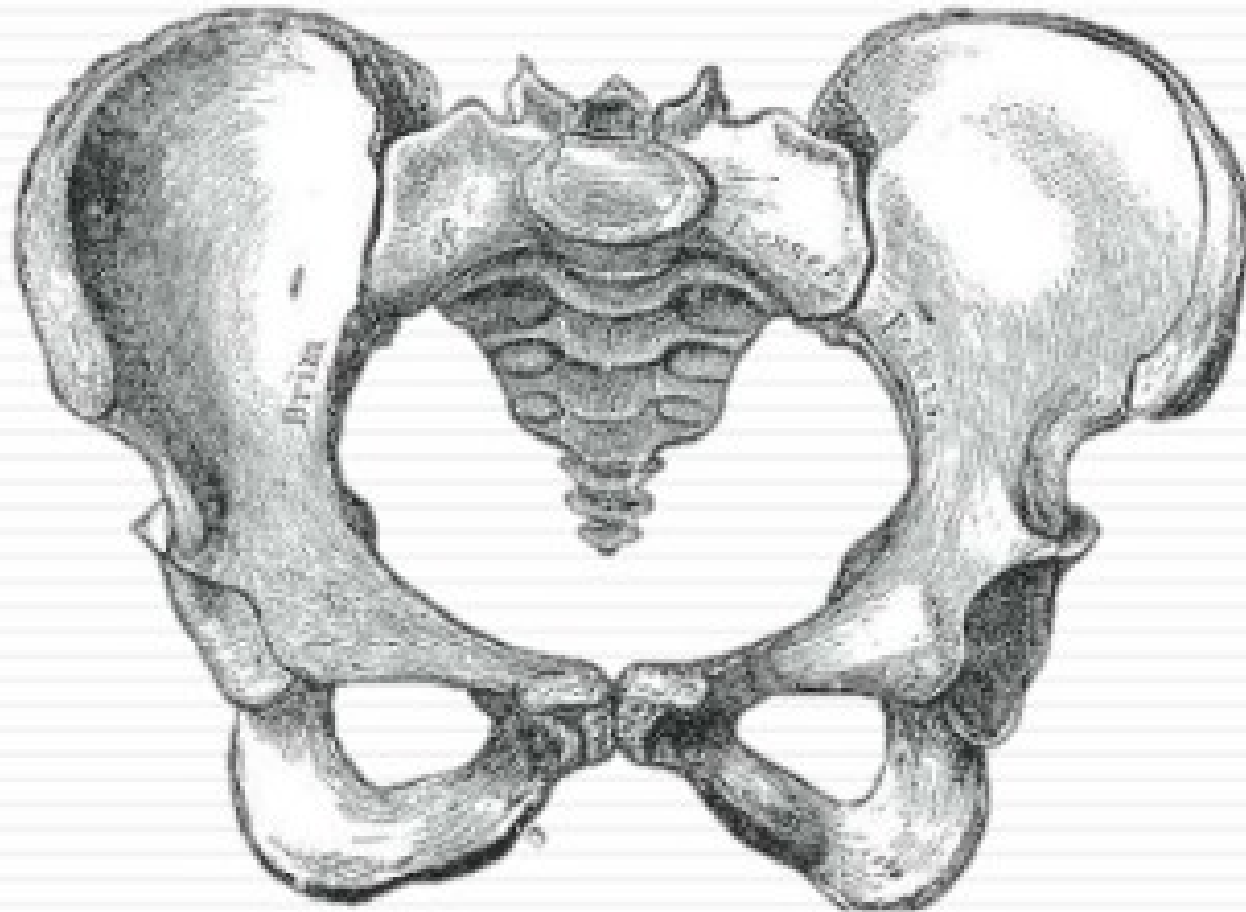


LIGAMENTOS

Los ligamentos sacroespinoso y longitudinal anterior sirven como sitios de fijación para material de sutura en los procedimientos suspensorios que se emplea para corregir el prolapso de órganos pélvicos.



ANATOMIA FUNCIONAL DE LA PELVIS



PELVIS FALSA

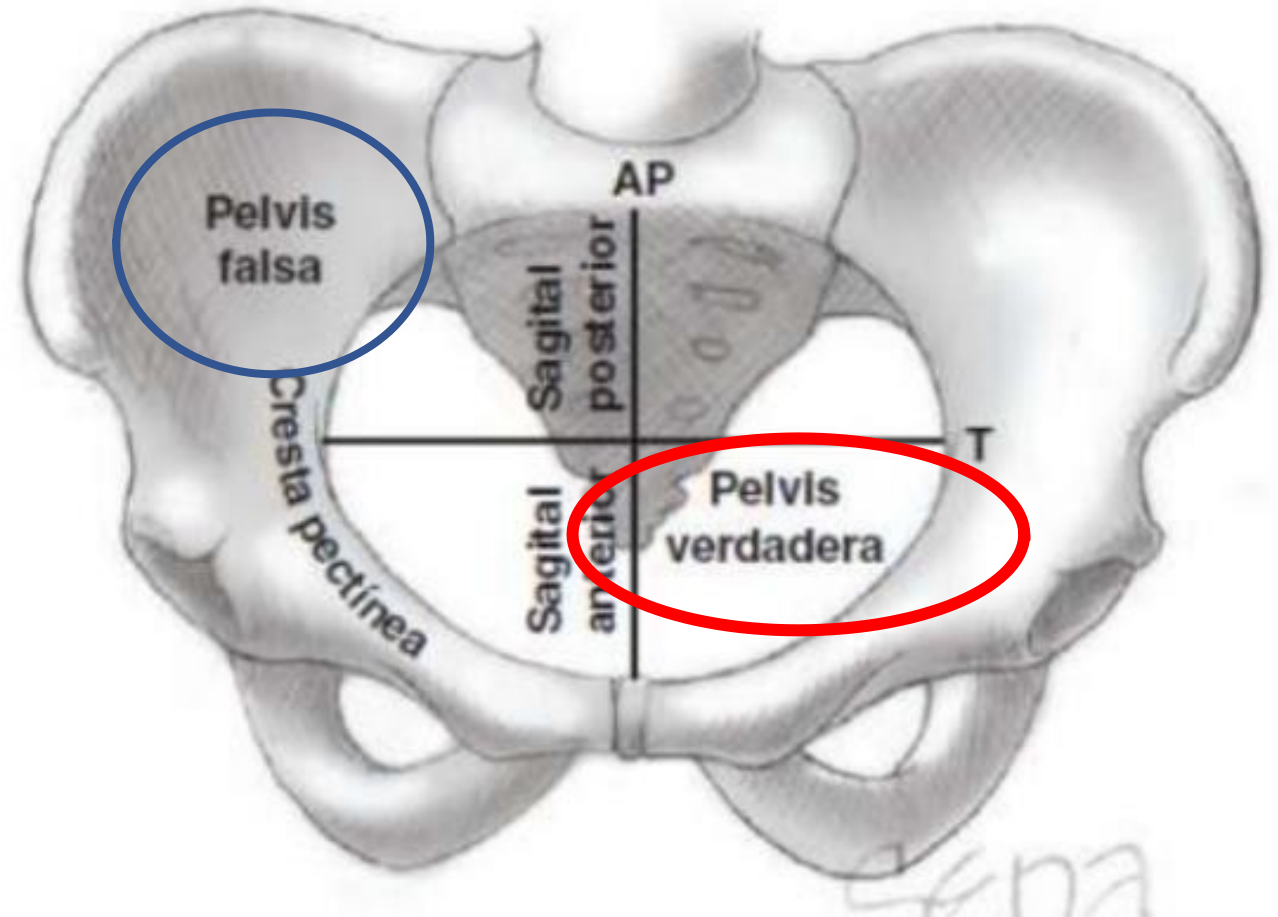
Por encima de la cresta pectínea:

LIMITES

Posterior vértebras lumbares

Lados fosa iliaca

Frente porción inferior de la pared abdominal.



PELVIS VERDADERA

Por debajo de la cresta pectínea.

LIMITES

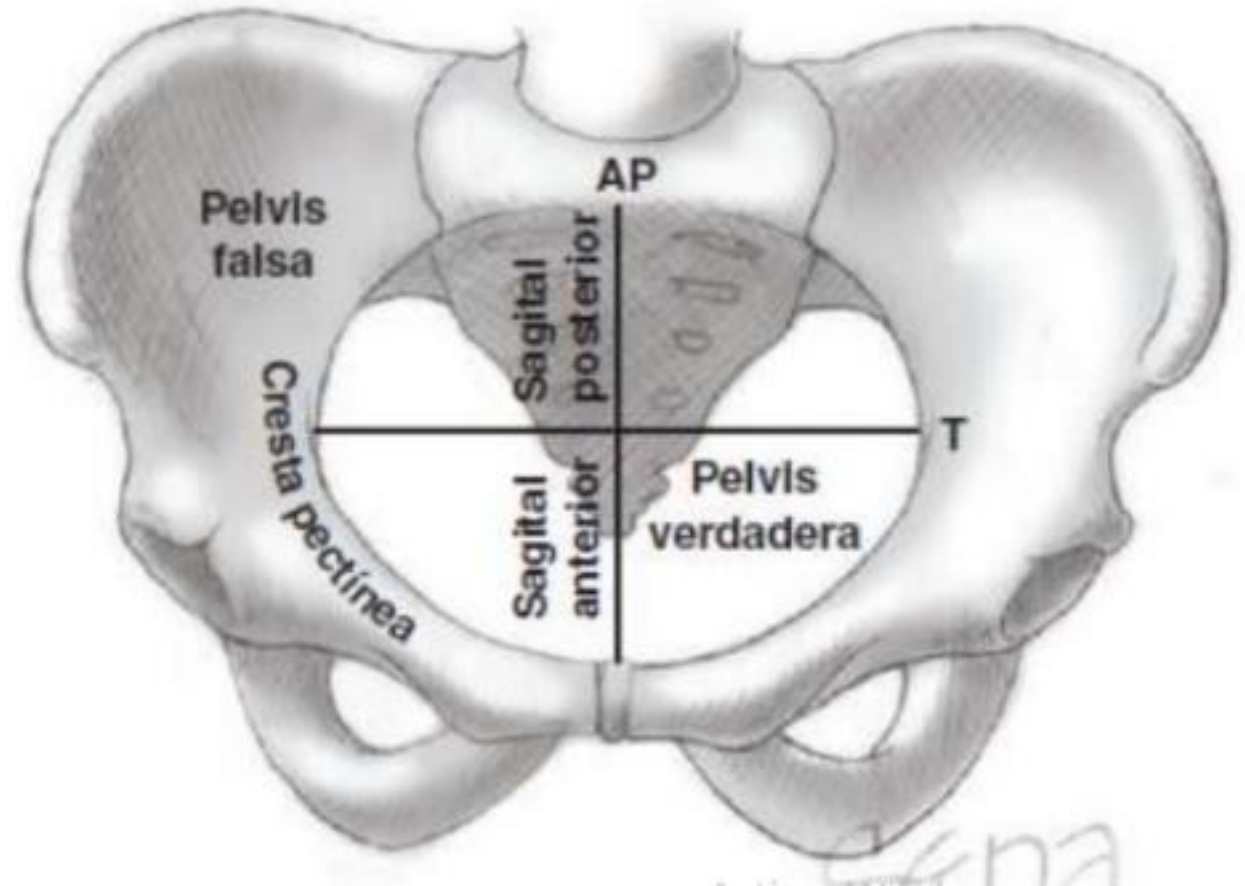
Arriba promontorio y alas del sacro, cresta pectínea y los bordes superiores de los huesos púbicos.

Debajo plano de salida pélvica.

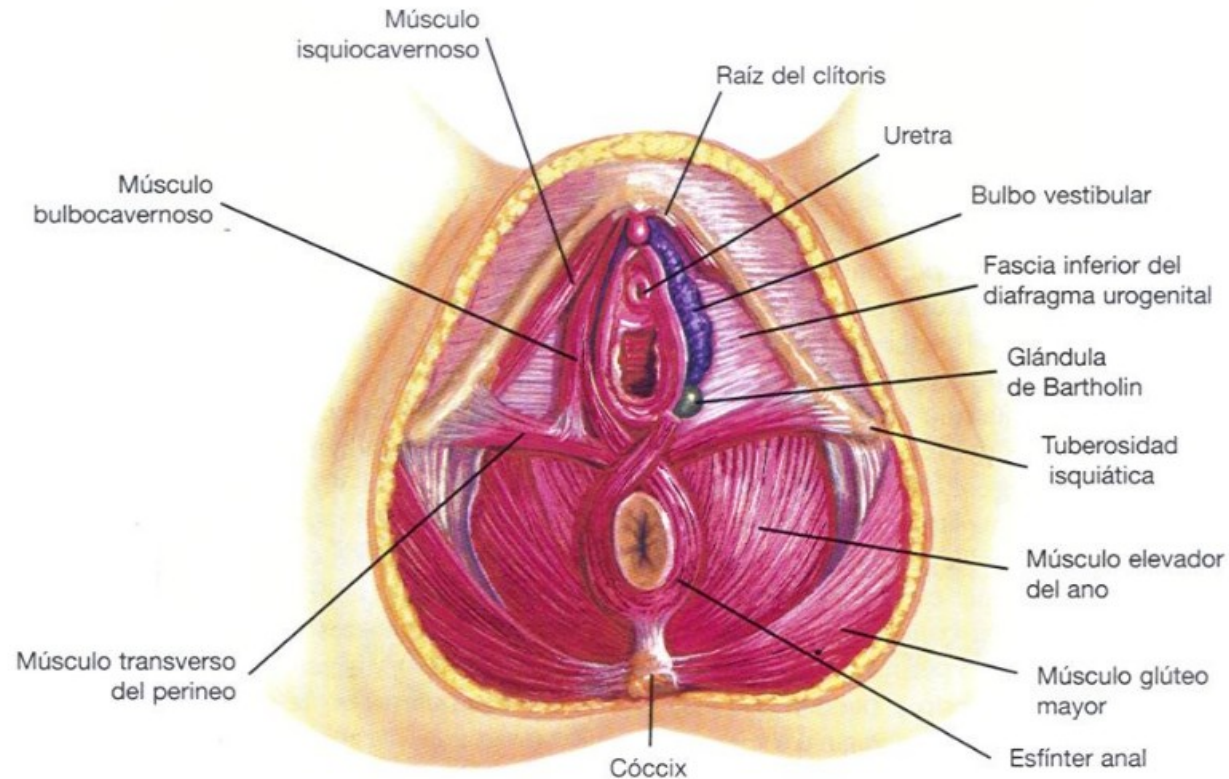
Posterior cara anterior del sacro.

Laterales cara interna de los huesos isquiones y las escotaduras y ligamentos sacro ciáticos.

Frente huesos del pubis, ramas superiores ascendentes de los huesos isquiones, agujero obturatriz.

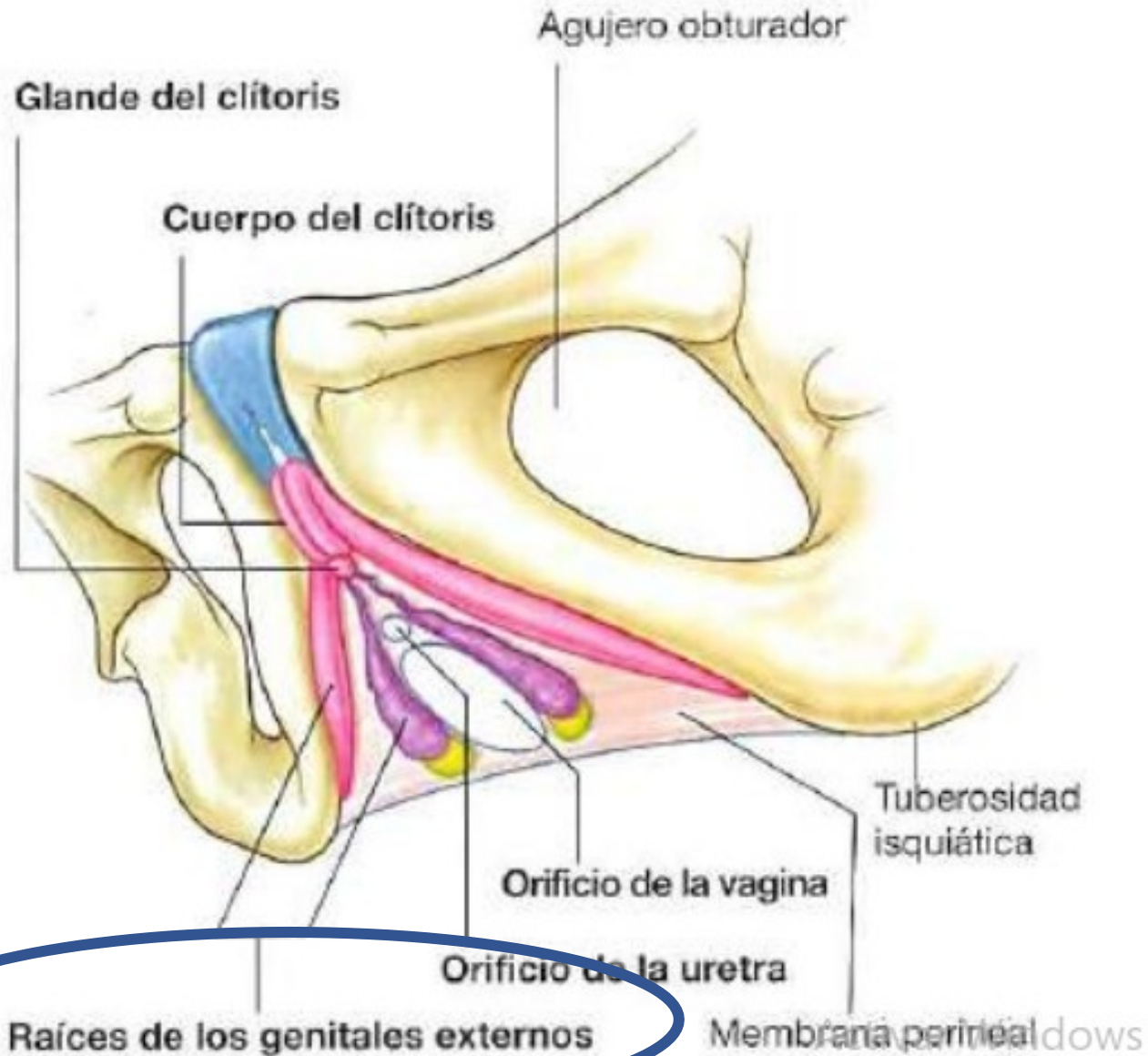


ABERTURA INFERIOR: EL PERINE



- Constituye la parte inferior del suelo de la cavidad pélvica.
- Forma la abertura inferior de la cavidad pélvica.
- Contiene los genitales externos y las aberturas al exterior de los aparatos genitourinarios y digestivos.

FUNCIONES DE LA PELVIS

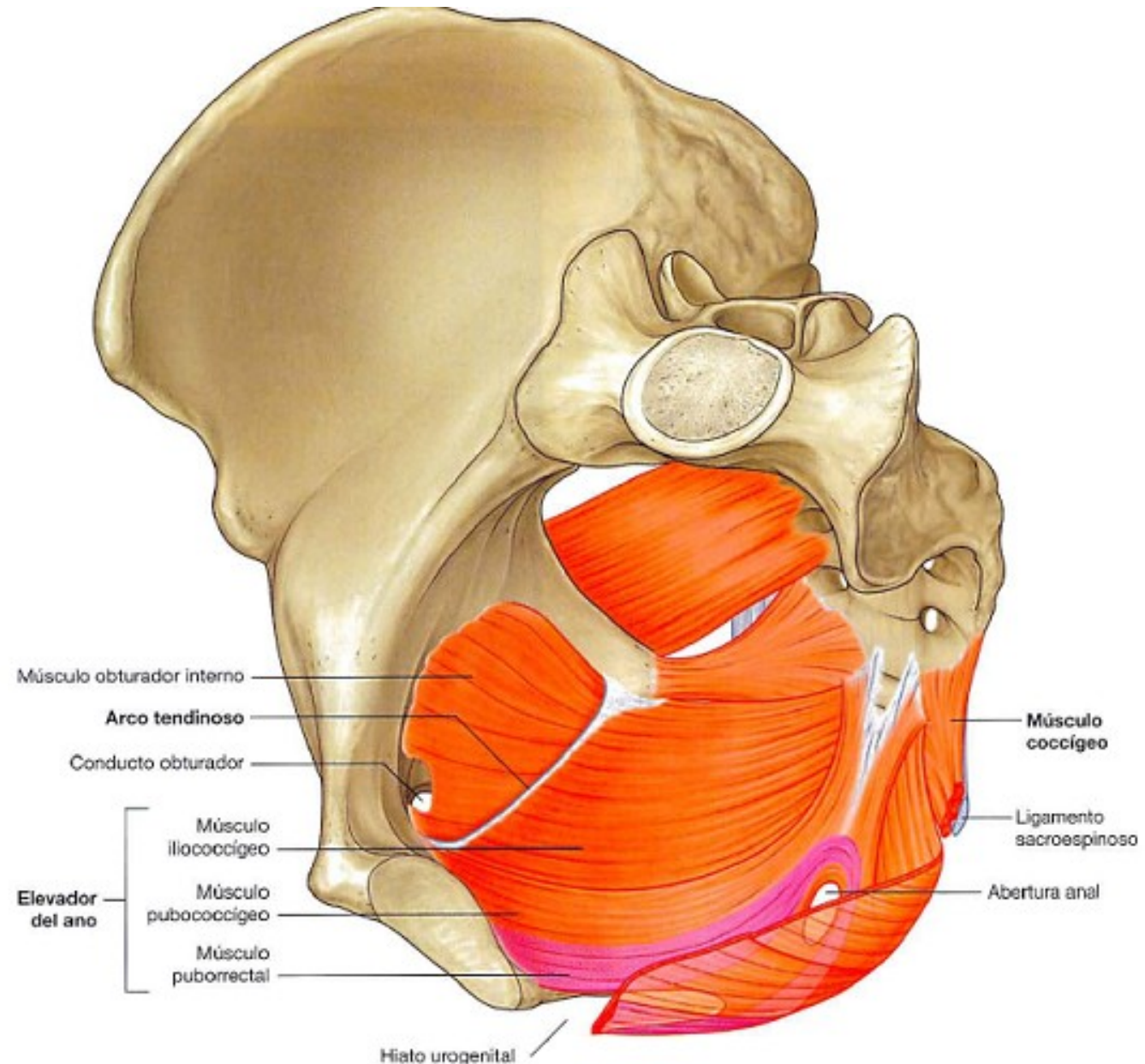


Contener y sostener la vejiga, el recto, el conducto anal y el aparato reproductor.

Punto de inserción para las raíces de los genitales externos.

MUSCULOS Y APONEUROSIS DE LA PARED PELVICA

Las paredes posterior, lateral e inferior de la pelvis están parcialmente cubiertas con **músculos estriados** y las **aponeurosis** que los envuelven.

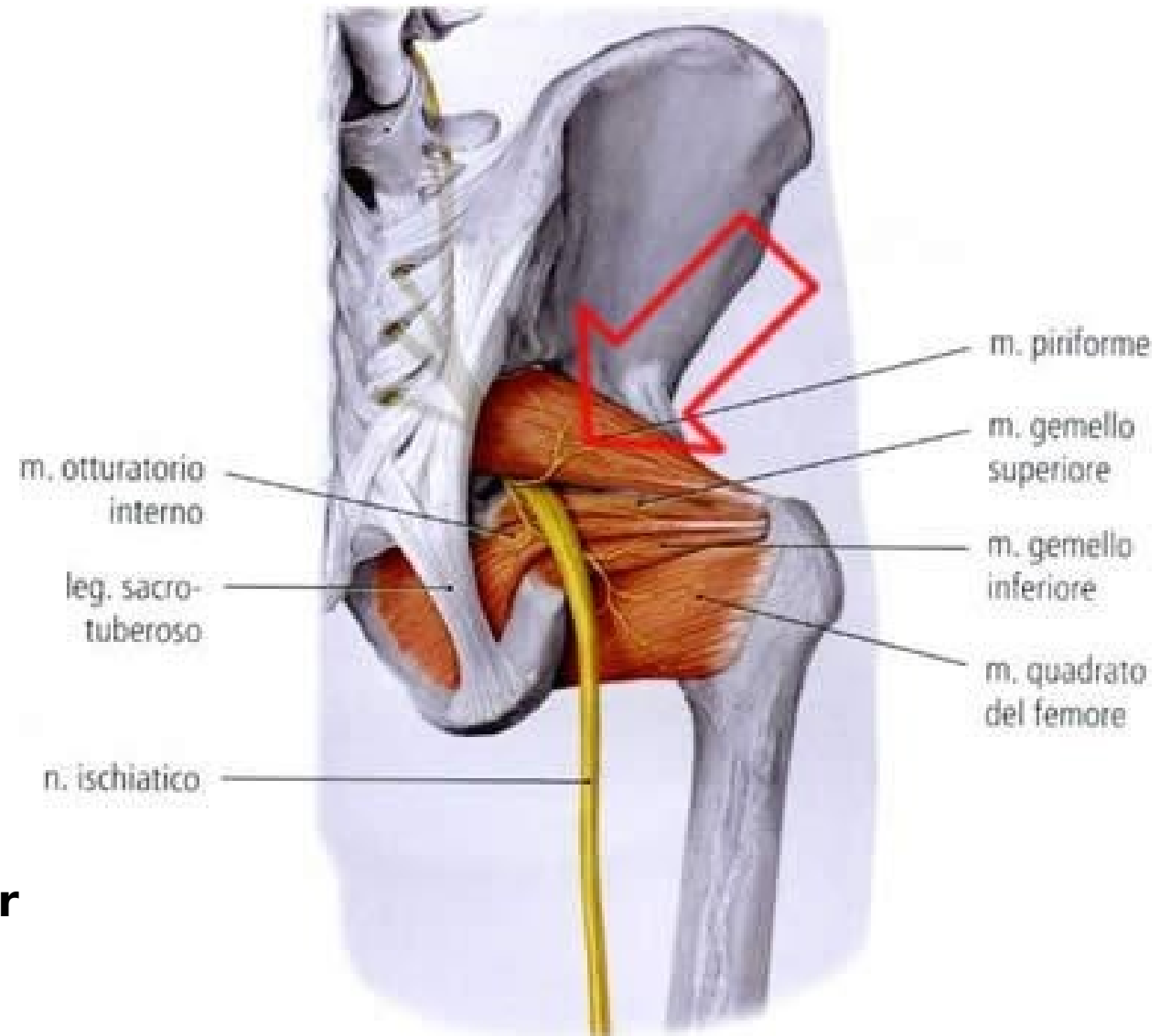


MUSCULO PIRIFORME

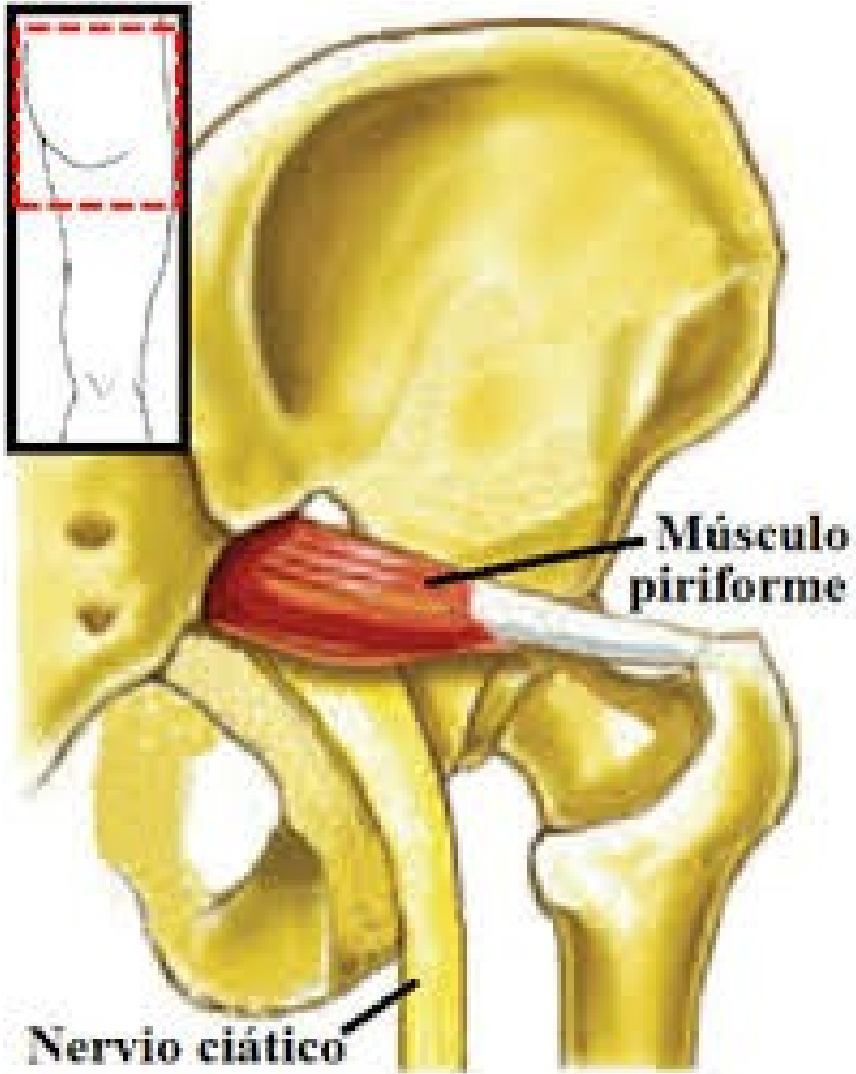
Surge de las superficies anteriores y lateral del sacro y ocupa parte de las paredes pélvicas posterolaterales.

Sale de la pelvis por el agujero ciático mayor, se inserta en el trocánter mayor del fémur.

Funciona como rotador externo o later cadera.



MUSCULO PIRIFORME

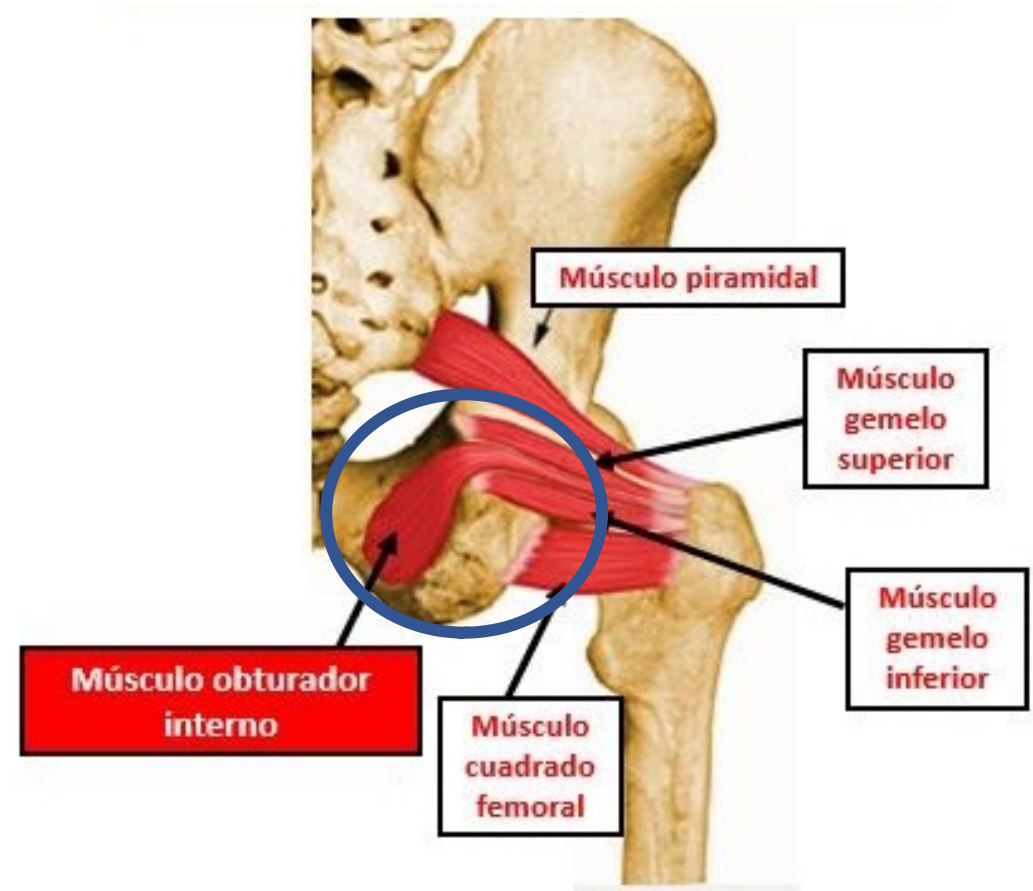


Las lesiones por estiramiento del músculo piriforme pueden causar dolor persistente en la cadera que puede confundirse con otras enfermedades pélvicas o de la cadera.

MUSCULO OBTURADOR INTERNO

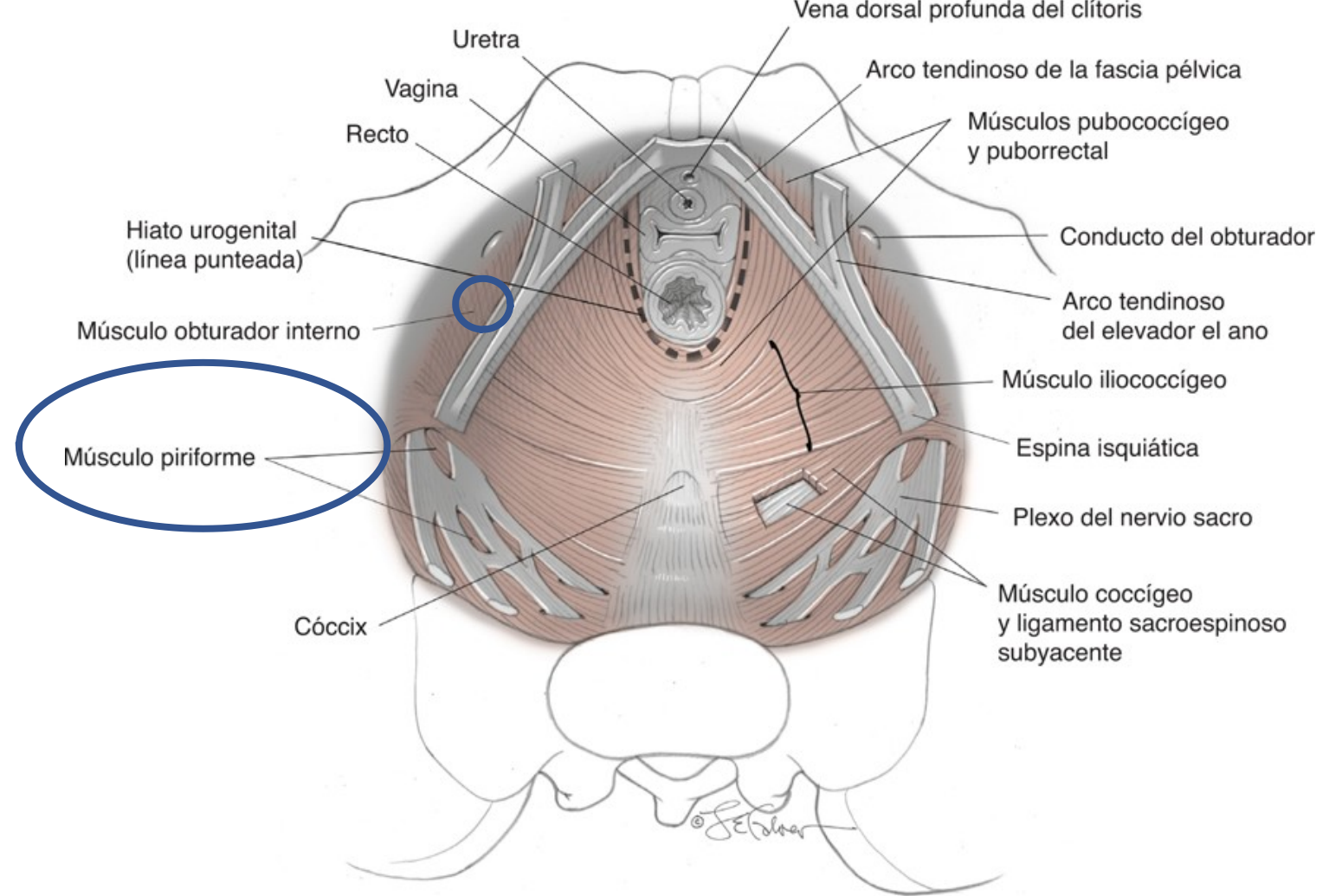
Ocupa una parte de la paredes laterales de la pelvis se origina en la superficie pélvica del ilion y el isquion, así como de la membrana obturatriz.

Funciona como rotador externo de la cadera.



Sale de la pelvis por el agujero ciático menor, se inserta en el trocánter mayor del fémur.

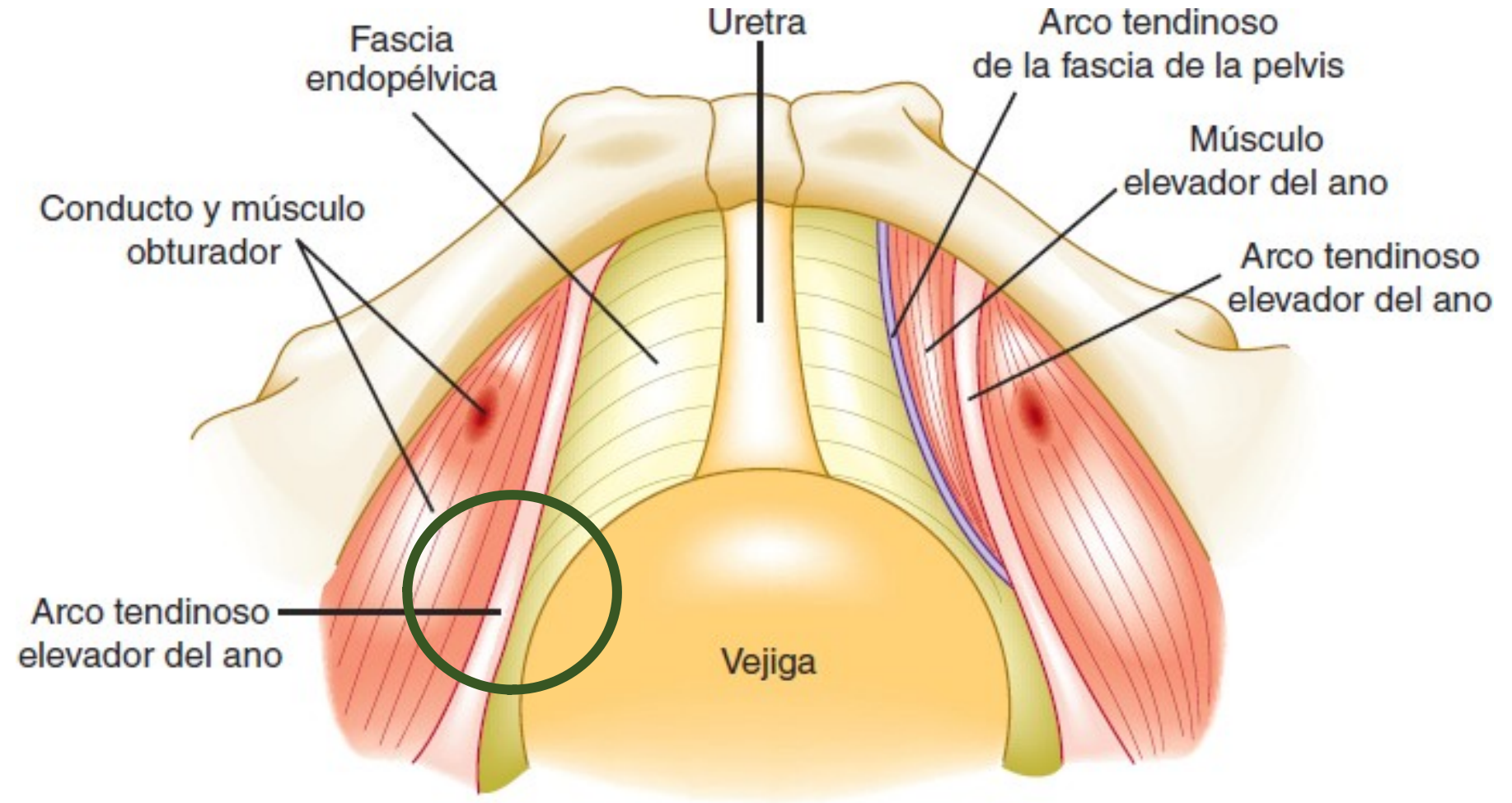
La aponeurosis que recubre los músculos estriados se denomina **aponeurosis parietal**.



Fuente: Barbara L. Hoffman, John O. Schorge, Karen D. Bradshaw, Lisa M. Halvorson, Joseph I. Schaffer, Marlene M. Corton:
Williams Ginecología, 3e. Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

La aponeurosis parietal pélvica brinda adhesión de los músculos a la pelvis ósea y sirve como punto de fijación para la aponeurosis visceral también llamada **aponeurosis endopélvica**.

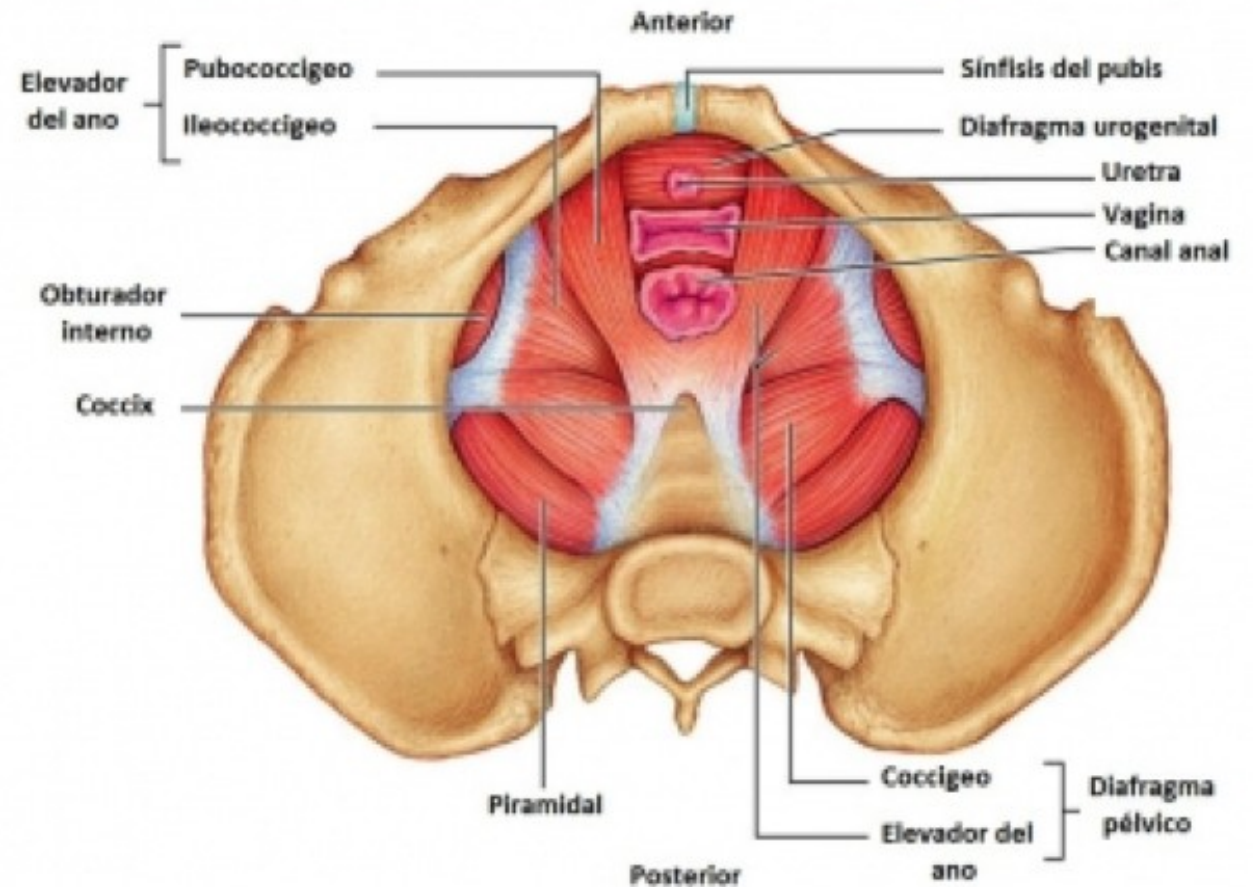
El arco tendinoso del elevador del ano es una condensación de aponeurosis parietal que cubre la superficie medial del músculo obturador interno.



También se muestra la aponeurosis pélvica del arco tendinoso una condensación de aponeurosis parietal que cubre la cara interna de los músculos obturador interno y elevadores del ano.

PISO PELVICO

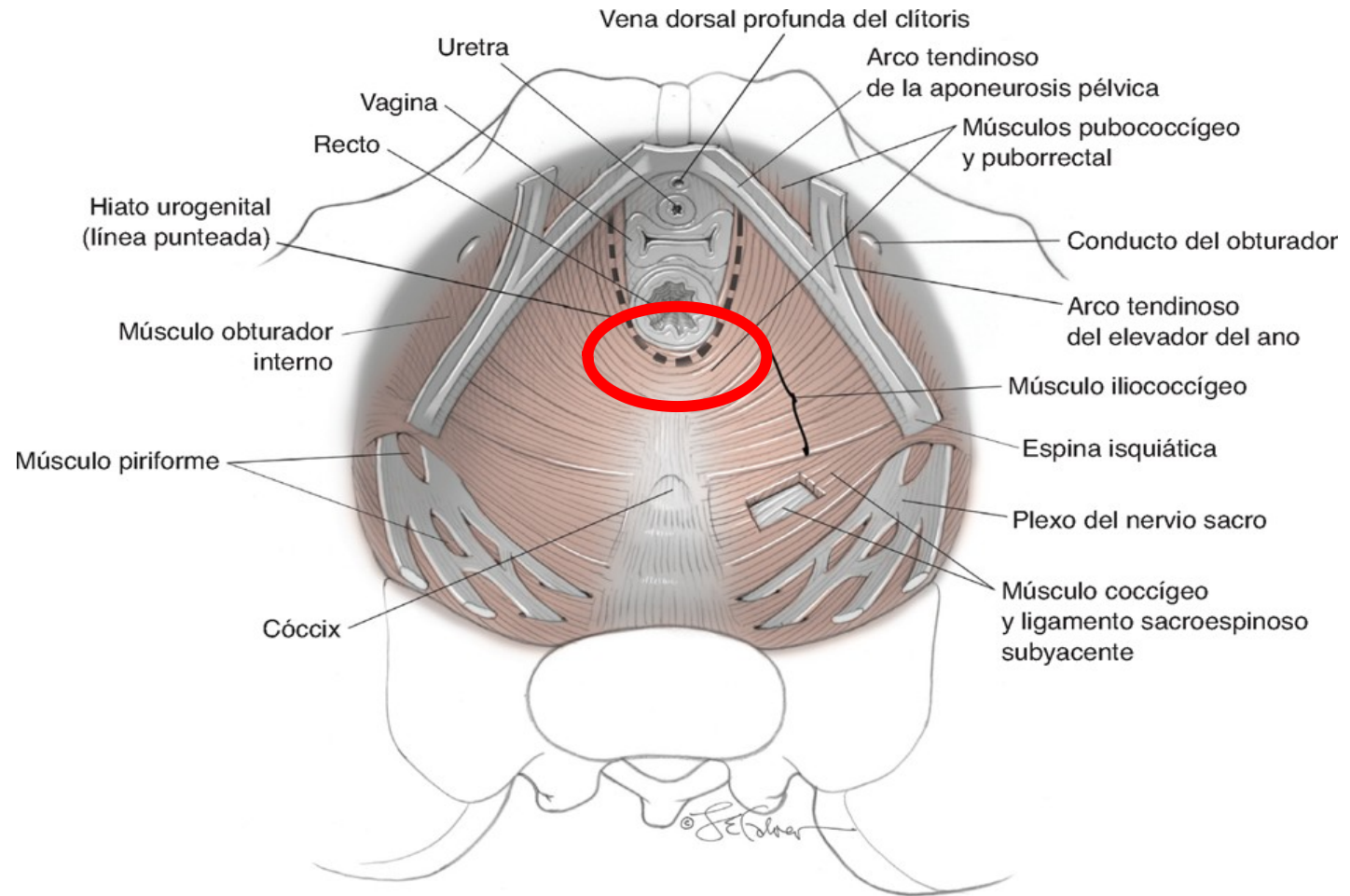
Los músculos que forman el piso de la pelvis se conocen en conjunto **como diafragma pélvico**.



Consiste en los **músculos elevadores del ano y los coccígeos** junto con sus cubiertas superiores e inferiores de aponeurosis.

PISO PELVICO

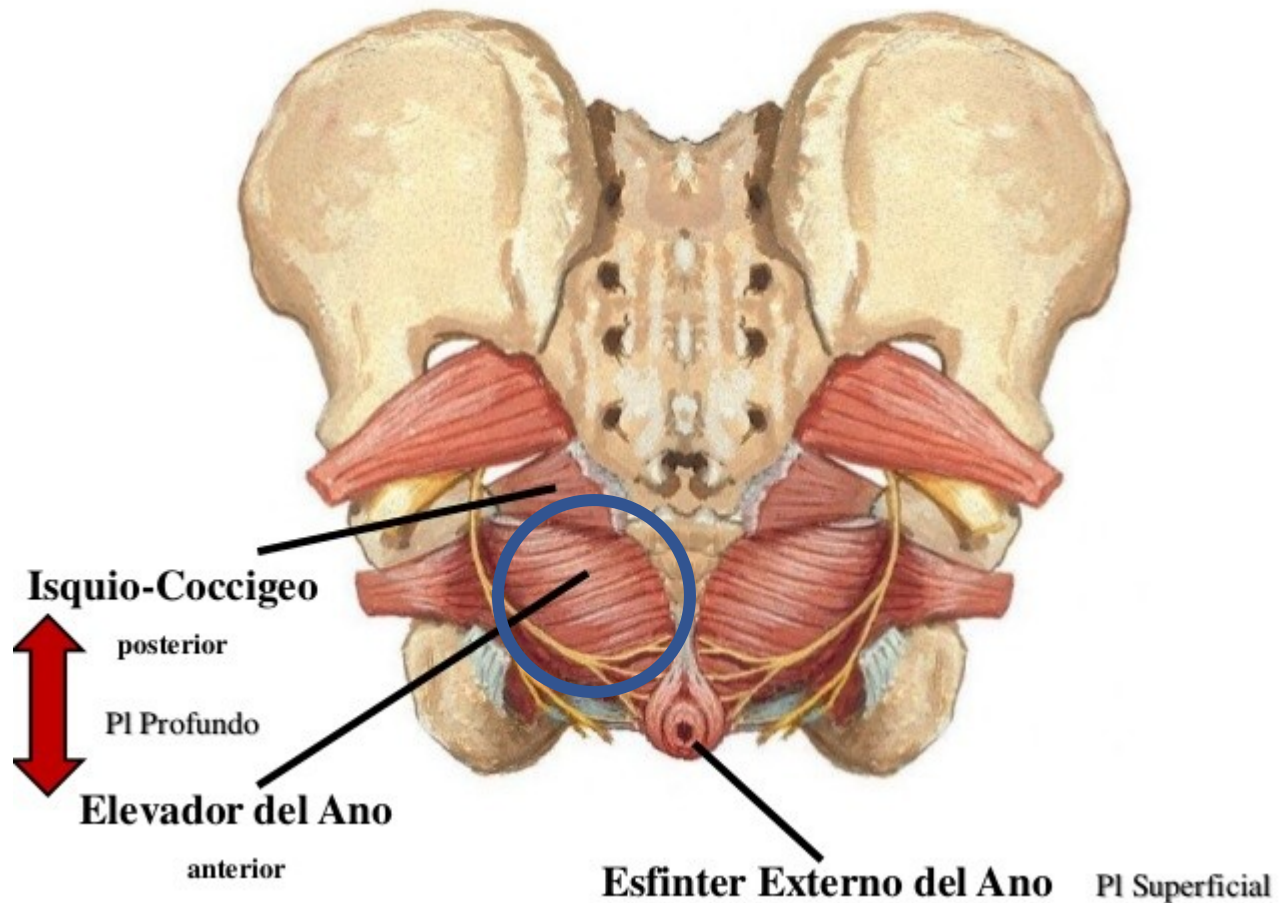
Por debajo del diafragma pélvico, la membrana y el cuerpo perineales también forman parte del piso de la pelvis.



El hiato urogenital es una abertura en forma de U en la musculatura del piso pélvico, por el cual pasan la uretra, vagina y recto.

MUSCULOS ELEVADORES DEL ANO

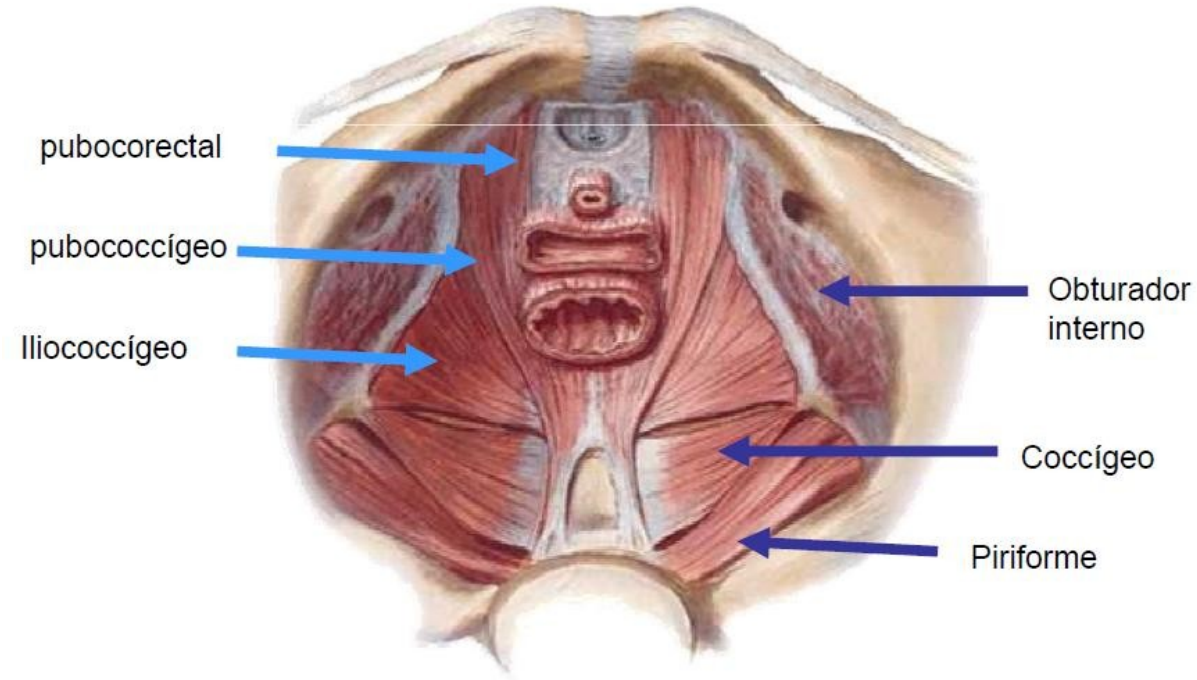
Es el más importante del piso pélvico, proporciona un soporte fundamental para los órganos pélvicos.



Fisiológicamente mantienen un estado de contracción constante.

MUSCULO ELEVADOR DEL ANO

El **músculo elevador del ano** en conjunto con un segundo músculo del piso pélvico, el **músculo coccígeo**, forman el llamado **diafragma pélvico**, siendo el primero el componente principal .

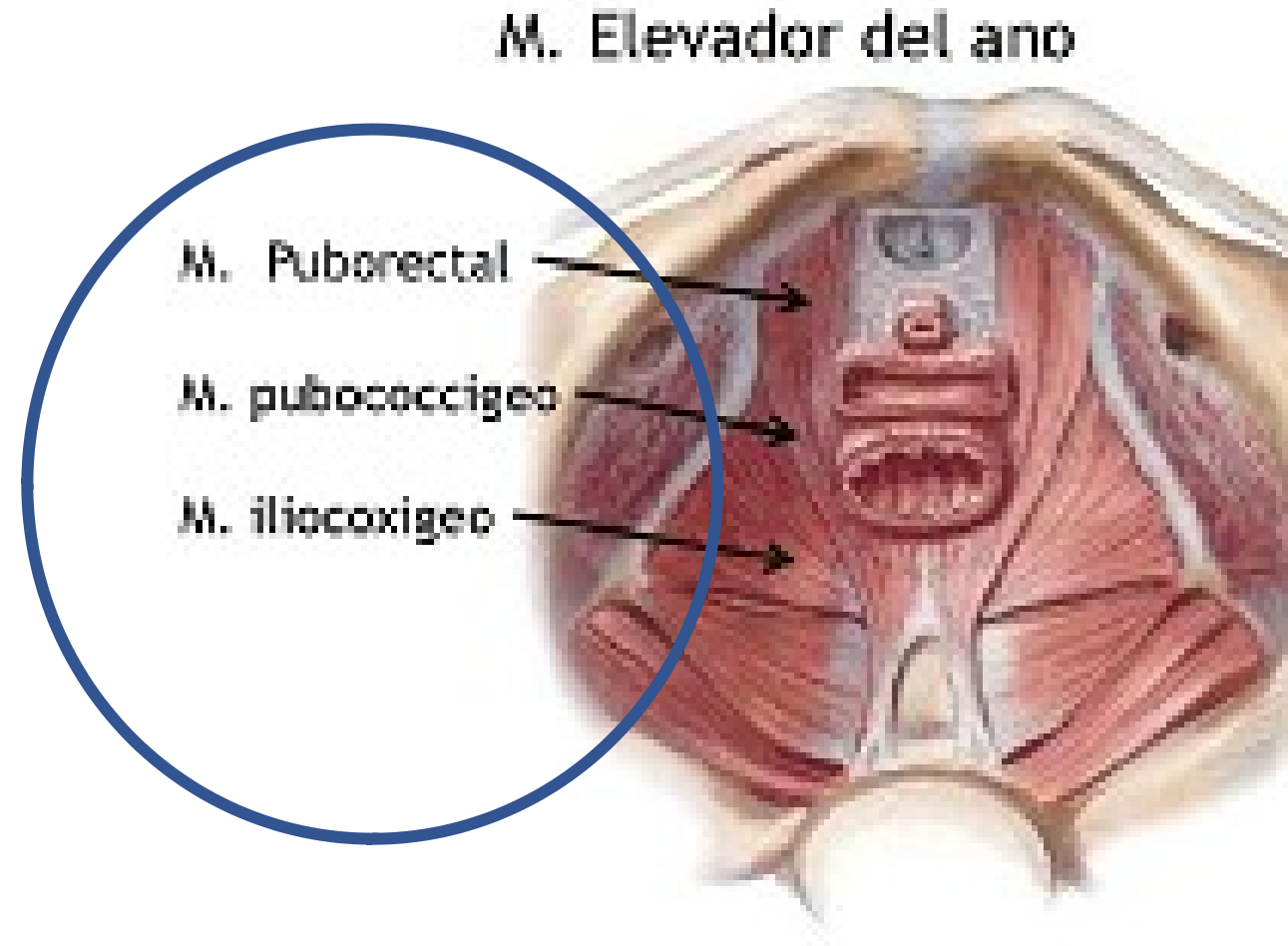


Este diafragma se extiende hacia anterior desde el pubis, posterior hacia el cóccix y lateral hacia ambas paredes laterales de la pelvis menor.

Se extiende como un embudo hacia inferior formando la mayor parte del suelo de la pelvis.

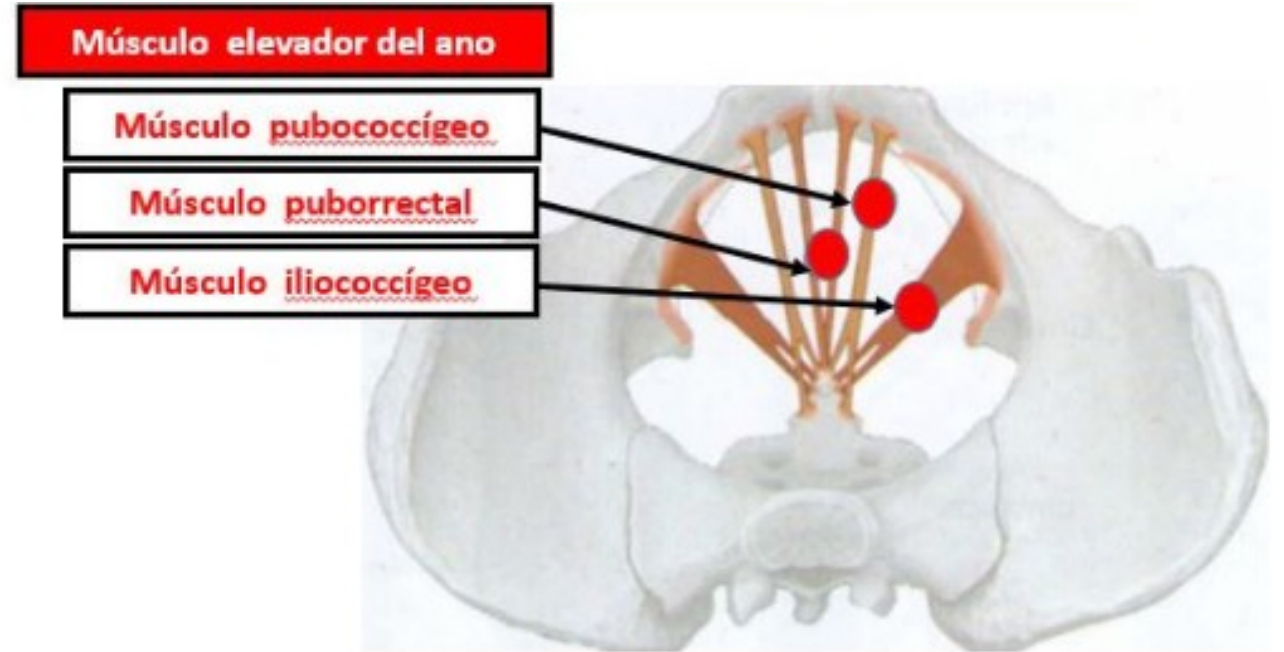
MUSCULO ELEVADOR DEL ANO

- El elevador del ano es el músculo más extenso de la pelvis.
- Está compuesto por tres fascículos o haces: **el haz puborrectal, pubococcígeo e ileococcígeo.**



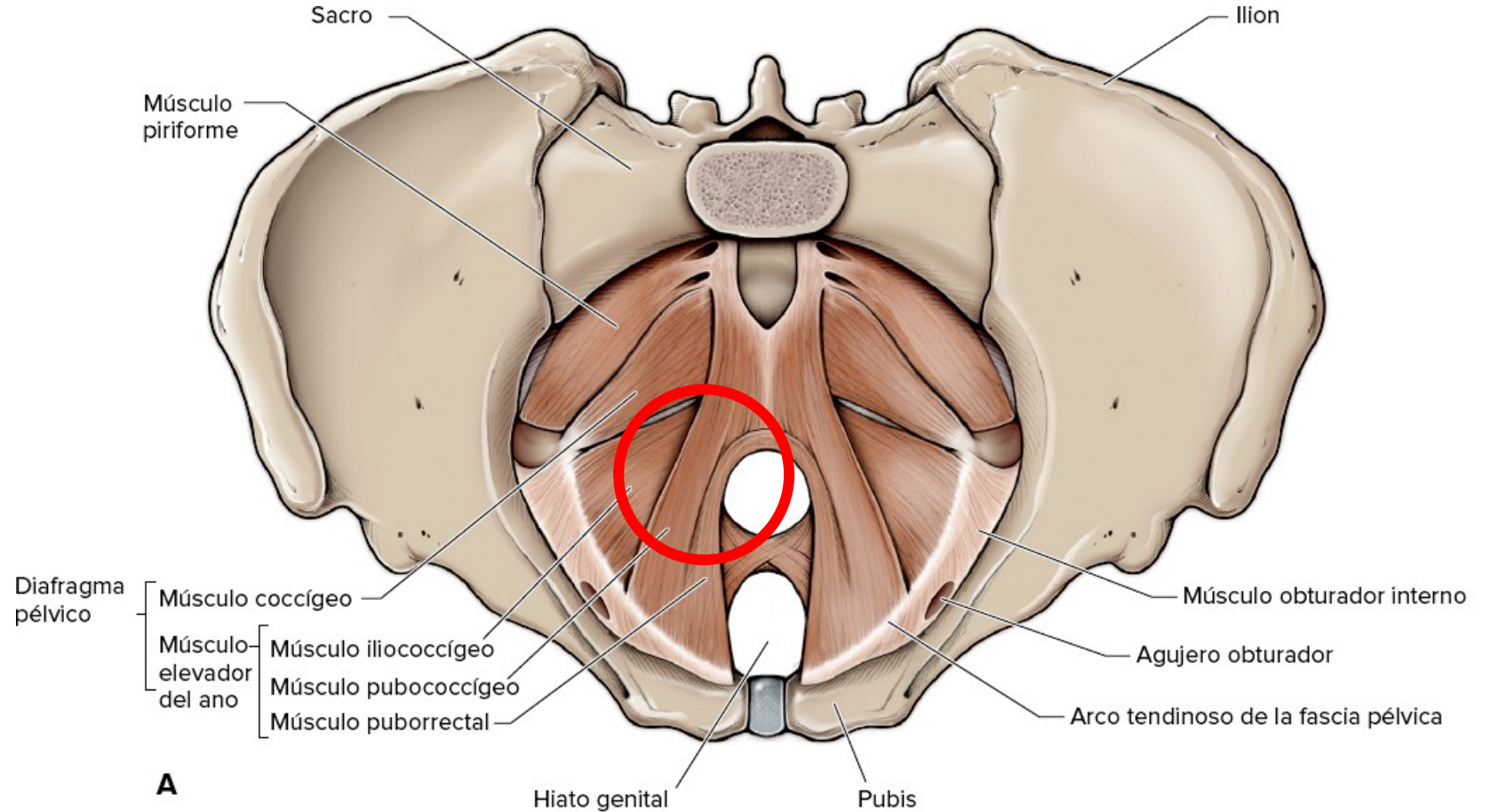
MUSCULO ELEVADOR DEL ANO

El Pubococcigeo se subdivide en los músculos pubovaginal , puboperineal y puboanal.



MUSCULO PUBOCOCCIGEO

El pubovaginal se refiere a las fibras mediales que se insertan en la paredes laterales de la vagina.

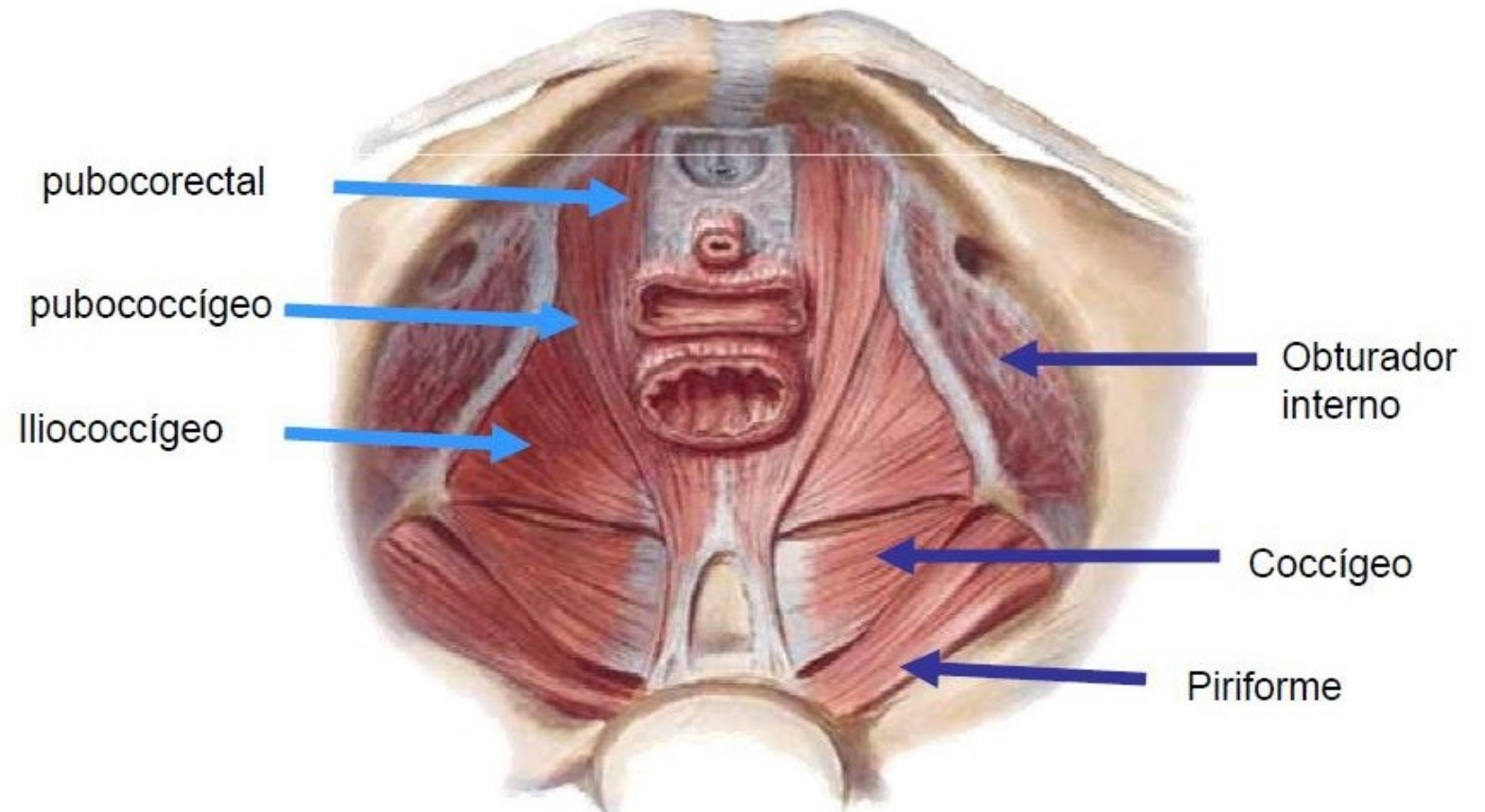


Aunque en la mujeres no hay inserciones directa de los músculos elevadores del ano con la uretra, **las fibras musculares que llegan a la vagina son las encargadas de elevar la uretra durante la contracción de la musculatura pélvica.**

De ahí que contribuyan a la continencia urinaria.

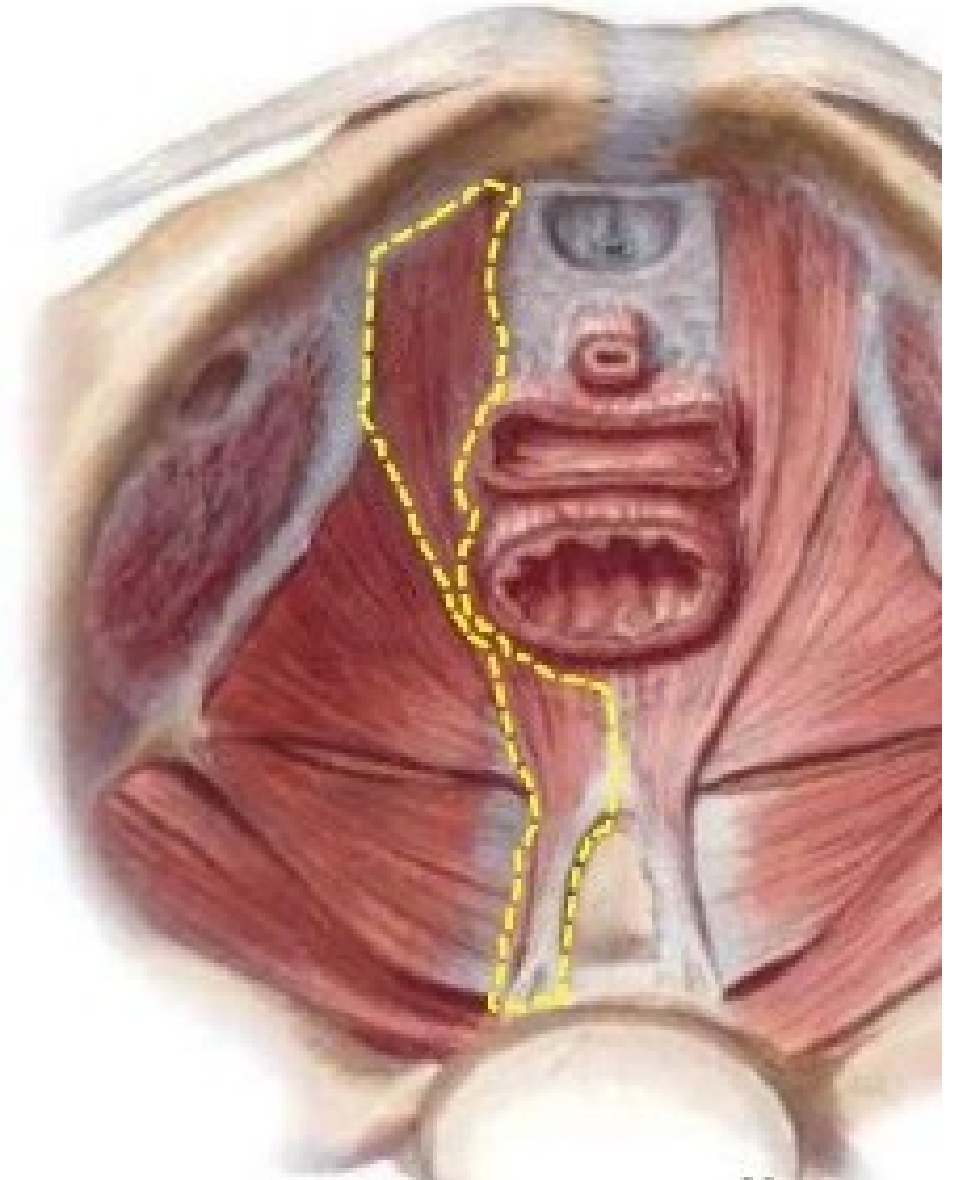
MUSCULO PUBOCOCCIGEO

El puboperineal incluyen a las fibras que se insertan en el cuerpo perineal y jalan esta estructura hacia la sínfisis del pubis.



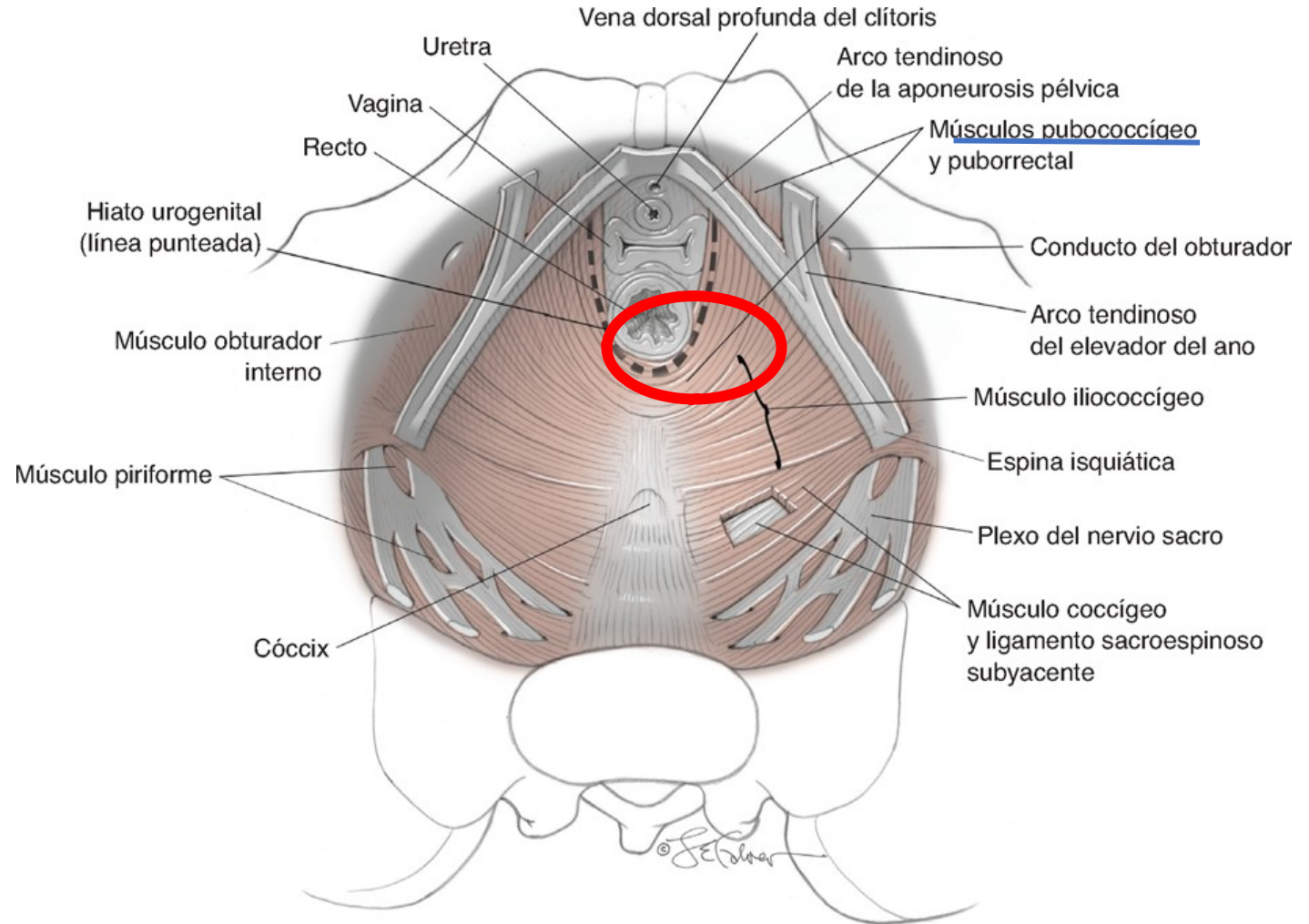
El puboanal abarca los filamentos que se insertan en el ano en la hendidura interesfinterica entre los espinteres anales interno y externo.

Estas fibras elevan el ano y junto con el resto de las fibras pubococcigeas y puborrectales **mantienen estrecho el hiato urogenital.**



MUSCULO PUBORRECTAL

Representa las fibras tanto mediales como inferiores del complejo muscular elevador del ano que se originan a ambos lados del pubis y **forman un cabestrillo en forma de U detrás de la unión anorrectal.**



La acción del Puborrectal **atrae la unión anorrectal hacia el pubis, lo que contribuye a mantener el ángulo anorrectal**

Se considera parte del complejo esfintérico anal y **contribuye a mantener la continencia fecal.**

MUSCULO ILIOCOCCIGEO

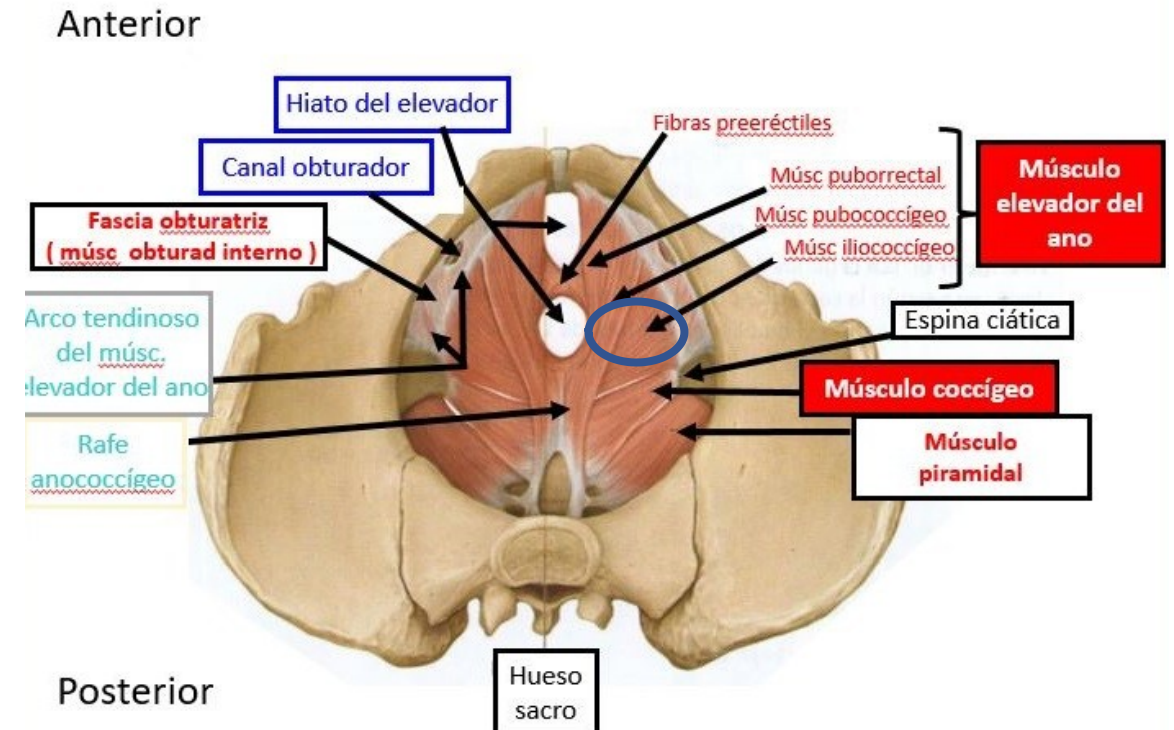
La parte más posterior y delgada de los músculos elevadores del ano , tiene una importante función de sostén.



MUSCULO ILIOCOCCIGEO

Vista superior

Se origina a los lados en el arco tendinoso del elevador del ano y las espinas isquiáticas.

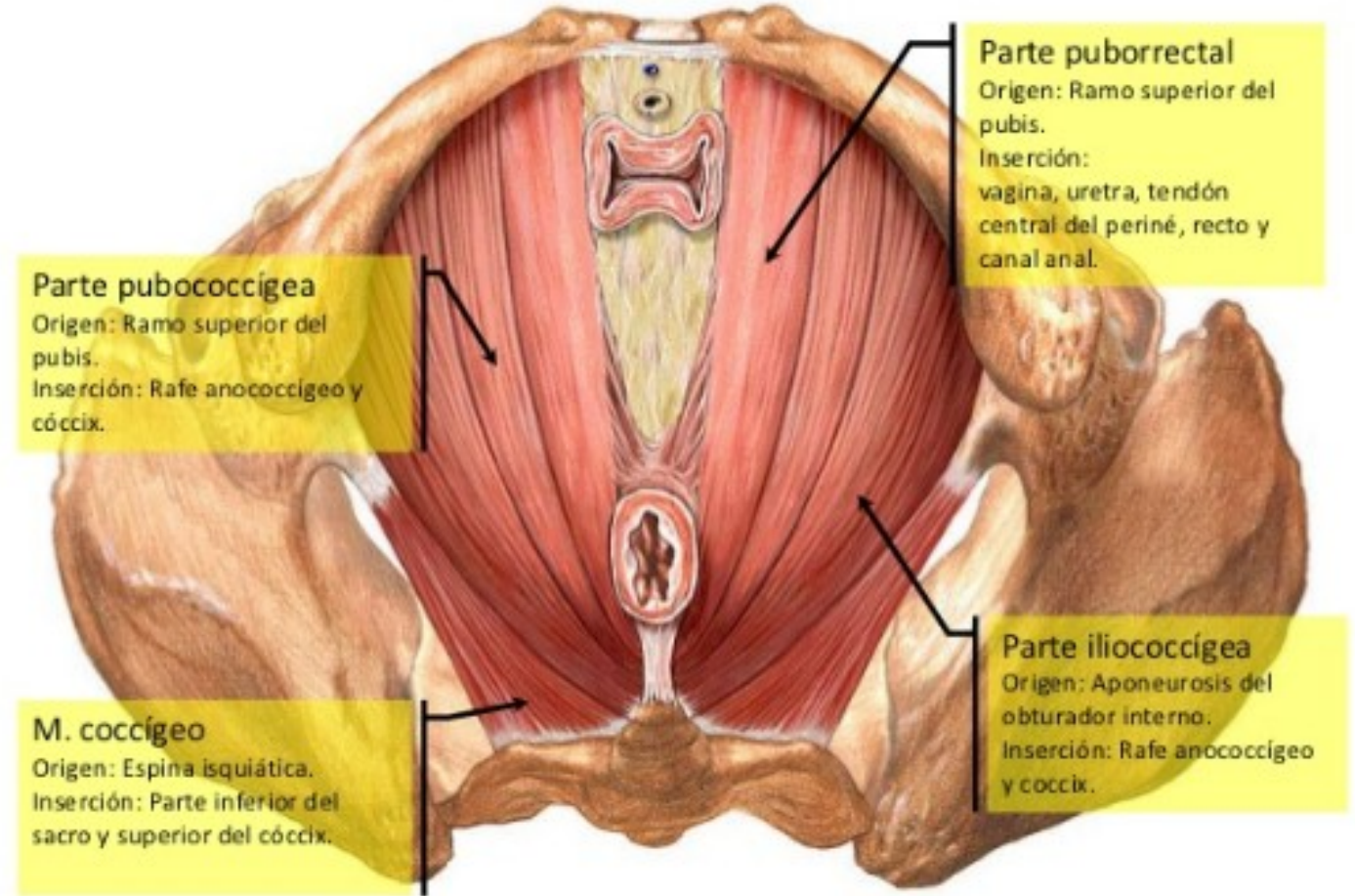


Las fibras musculares de un lado se unen a las del lugar contrario en la región medial entre el ano y el cóccix

Esta línea de unión se denomina rafe ileococcígeo o anococcígeo

MUSCULO ILIOCOCCIGEO

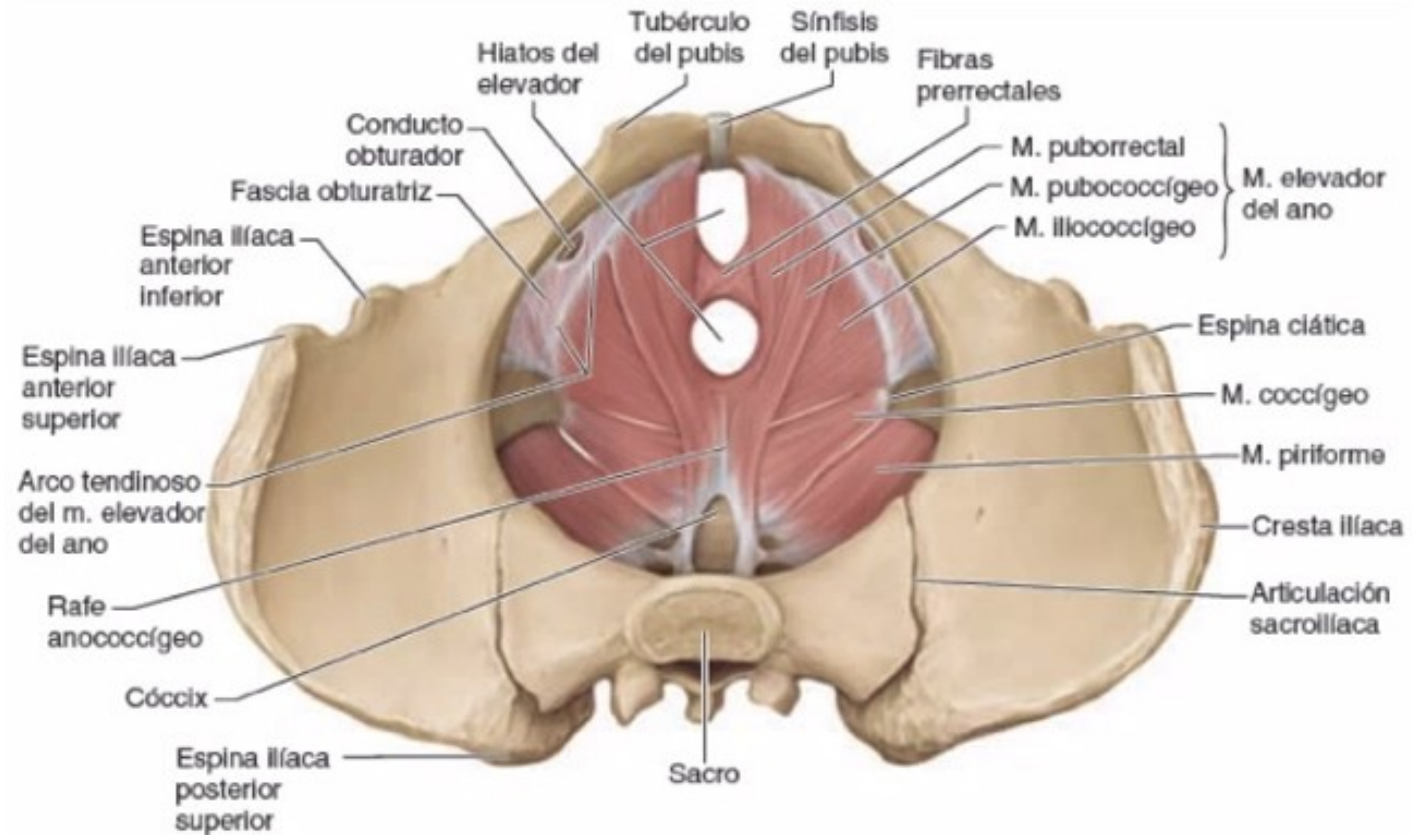
La placa del elevador es el termino clínico usado para describir al rafe anococcígeo



Esta parte de los músculos elevadores forma una placa de apoyo sobre la que descansa el recto, la parte superior de la vagina y el útero.

MUSCULO ILIOCOCCIGEO

La lesión neuromuscular de los músculos elevadores del ano pueden provocar a la larga colgamiento o inclinación vertical de la placa del elevador y del hiato urogenital.



El efecto mecánico de este cambio **es el aumento de la tensión sobre los tejidos conjuntivos que soportan las vísceras pélvicas.**